



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: ZAZA MELKADZE
trvalý pobyt: DIDI JIKHAISHI
3919 DIDI JIKHAISHI
GRUZÍNSKO
rok narodenia: 1973

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2410229613, zo dňa 3.10.2024

Miesto uloženia: Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Prievidza, Včelárska 1, 971 01 Prievidza

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeošecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Prievidza v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Viera Heklová, tel. č. 046/2824168.

V prípade, že si adresát písomnosti v lehote 15 dní od vyvesenia tohto oznámenia uloženú písomnosť neprevezme, posledný deň tejto lehoty sa považuje za deň jej doručenia.



Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Prievidza, Včelárska 1, 971 01 Prievidza 1
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040

Viera Heklová
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)