



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: VASIL DAVITASHVILI
trvalý pobyt: ALEKSANDRE KAZBEGI STREET 7
37000 RUSTAVI
GRUZÍNSKO
rok narodenia: 1968

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2410271713, zo dňa 17.10.2024

Miesto uloženia: Všeobecná 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 Všeobecnej 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.



Všeobecná 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)