



## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: DAVIT BEDOSHVILI

trvalý pobyt: CEDIS 0, 1400 GORI GRUZÍNSKO

rok narodenia : 1976

**Písomnosť:** Výkaz nedoplatkov č. 2411527217 zo dňa 08.08.2024

**Miesto uloženia:** VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Trnava, Halenárska 22, 917 02 Trnava

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo VšeoBecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Trnava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Jana Čapkovičová, tel. číslo 033/2824256.

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  
VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s.  
krajská pobočka Trnava  
Halenárska 22, 917 02 Trnava  
Tel: 33 937 474 Úln: 20220421  
**Jana Čapkovičová**

Vyvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)