



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: DAMIR CHOKORAIA

trvalý pobyt: NAKIANI 1/8, 501 00 CHKHOROTSKU GRUZÍNSKO

rok narodenia : 1976

Písomnosť: Oznámenie o výsledku ročného zúčtovania č. 2411793118, zo dňa 16.08.2024

Miesto uloženia: Všeošecná 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 Všeošecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Trnava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Jana Čapková, 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.

13
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040
Halenárska 22, 917 02 Trnava
Krajská pobočka Trnava
Všeošecná zdravotná poisťovňa
Jana Čapková
VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)