



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: NIKA OBOLADZE

trvalý pobyt: SULKHAN-SABA 54, 4600 KUTAISI GRUZÍNSKO

rok narodenia : 1997

Písomnosť: Oznámenie o výsledku ročného zúčtovania č. 2411936018 , 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.

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s.
Halenárska 22, 917 02 Trnava
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 17

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)