



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: George Chapidze
trvalý pobyt: 01890 GAGRA, OCTOBER STREET 436, GE
rok narodenia: 1987

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2461169917 zo dňa 23.05.2024

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Bratislava, Ondavská 3, 825 21 Bratislava

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Bratislava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mgr. Ľubica Borbélyová, 02/20825384.

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.



Mgr. Ľubica Borbélyová

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Vydávanie výkazu nedoplatkov
Smernica č. 111/15/2024 účinná od 08.04.2024

1/1