



## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

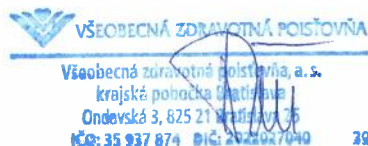
**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: Saba Makhatadze  
trvalý pobyt: AK. TSERETELI 148,46000KUTAISI, GE  
rok narodenia: 1999

**Písomnosť:** Výkaz nedoplatkov číslo 2461948913 zo dňa 30.9.2024.2024.

**Miesto uloženia:** Všeošecná 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 Všeošecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Bratislava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mgr. Eva Duchoňová, tel. číslo 02/20825512.

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. Eva Duchoňová

Vyvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)