



## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: **TAMAZ DONADZE**  
trvalý pobyt: **TAKAISHVILI 100**  
**3500 OZURGETI**  
**GRUZÍNSKO**

rok narodenia: **1974**

**Písomnosť:** Výkaz nedoplatkov číslo 2463033113 zo dňa 02.10.2024

**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: Martina Vodnáková, tel. číslo: 02/20825342

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.



Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s.  
krajská pobočka Bratislava  
Ondavská 3, 825 21 Bratislava 25  
IČO: 35 937 874 DIČ: 202/027040 74

**Martina Vodnáková**  
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)