



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: Irakli Alpaidze  
trvalý pobyt: KURSEBI 54,N2 5/5, 00000 TKIBULI, GE  
rok narodenia: 1983

**Písomnosť:** Výkaz nedoplatkov číslo 2464838917 zo dňa 17.7.2024.

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

Adresát si môže uloženie písomnosti 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. Eva Duchoňová, tel. číslo 02/20825512.

V prípade, že si adresát písomnosti v lehote 15 dní od vyvesenia tohto oznámenia uloženie písomnosti neprevezme, posledný deň tejto lehoty sa považuje za deň jej doručenia.

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA  
Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.  
pobočka Bratislava  
Ondavská 3, 825 21 Bratislava 15  
Kontakt: 02/20825512  
Mgr. Eva Duchoňová

Vyvesené dňa: .....

Zvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)