



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát platiteľa: LASHA NANAVA
GATČEDILY 3100
GRUZÍNSKO

rok narodenia: 1989

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2467204317 zo dňa 19.08.2024

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: Magdaléna Bošániová, tel. číslo: 02/20825393.

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.
Bratislavská pobočka Bratislava
Ondavská 3, 825 21 Bratislava 25
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040


Magdaléna Bošániová
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)