



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

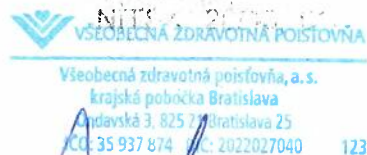
Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Mikheili Janelidze
trvalý pobyt: BOGDAN KHMELNITSKI 26/43, 01620 TBILISI,
GRUZÍNSKO
rok narodenia: 1989

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2467208217 zo dňa 19.8.2024

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. Jana Juríková, tel. číslo 02/20825421

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. Jana Juríková

Vyvesené dňa:

(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

(Podpis oprávnenej osoby)