



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Dato Bochorishvili
trvalý pobyt: IX. SLEPÁ ULICA 5
100 10 DIMI
GRUZÍNSKO


rok narodenia: 1986

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2467222817 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 Jana Majtánová, tel. číslo 02/20825363.

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
Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Bratislava
Ondavská 3, 825 21 Bratislava 25
IČO: 35 937 874 | DIČ: 2022027040 59

Janka Majtánová

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)