



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti:

Gabriel Matcharashvili

TBILISI, 0101

GRUZÍNSKO

2003

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2547031713, zo dňa 27.1.2025

Miesto uloženia: VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Prešov, Kúpeľná 5, 080 01 Prešov

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo VšeoBecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Prešov v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Ing. Lórinová Renáta, 051/28 24 156.

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.

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a.
krajská pobočka Prešov
Kúpeľná 5, 080 01 Prešov 1
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040

Ing. Lórinová Renáta
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)