



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **MALKHAZ GATSERELIA**
trvalý pobyt: **LOMOURIS 21, KHASHURI, 5700, GRUZÍNSKO**
rok narodenia: **1977**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo **2307789918**, zo dňa **12.8.2023**

Miesto uloženia: Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Nové Zámky, Petöfiho 1, 940 58 Nové Zámky

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeošecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Nové Zámky v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mgr. Andrea Šebök, 035/2824235

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

Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Nové Zámky
Petöfiho 1, 940 01 Nové Zámky
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040

11

Mgr. Andrea Šebök
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

