



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **KOBA IVANISHVILI**
Trvalý pobyt: **04030 ZNAKVA**
GRUZÍNSKO


Rok narodenia: **1977**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2427038513 zo dňa 8.4.2024

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Považská Bystrica, M. R. Štefánika 165, 017 01 Považská Bystrica

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Považská Bystrica M. R. Štefánika 165, 017 01 Považská Bystrica v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Zuzana Svitková, č. t. 042/2824152

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
Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Považská Bystrica
Zuzana Svitková
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)