



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Shalva Shengelia
trvalý pobyt: nešpecifikované
rok narodenia: 1986

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov z RZ za rok 2025 číslo 2605008317, zo dňa 16.05.2026

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Levice, Sládkovičova 3, 934 01 Levice

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Levice v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Ing. Danka Baránková, tel. 2824109

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.



Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Levice, Sládkovičova 3, 934 01 Levice 1
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 8

Ing. Danka Baránková
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)