



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

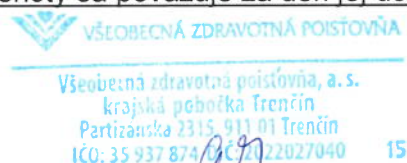
Adresát písomnosti: meno a priezvisko : Kostantine Shugladze
trvalý pobyt: GRUZÍNSKO
rok narodenia: 1979

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov RZ č. 2610024117 dňa 12.05.2026

Miesto uloženia: Všeošecná zdravotná poisťovňa, a.s., pobočka Trenčín 911 01,
ul.Partizánska 2315

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeošecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Trenčín v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Diana Antalová, číslo telefónu: 032/2824223.

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.



Diana Antalová
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)