



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Varlam Chaladze
trvalý pobyt: ÚZEMIE SUSEDIACE S UL. AKAKI TSERETELI 1
MTSKHETA
GRUZÍNSKO
rok narodenia: 1984

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2643014717, zo dňa 15.5.2026

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Košice,
Senný trh 1, 040 01 Košice – Staré mesto

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Košice v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Jaroslava Romanová, 056/2824314

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 Michalovce
Nám. Slobody 17, 071 01 MICHALOVCE
IČO: 35937874, DIČ: 2022027040
Jaroslava Romanová

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)