



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

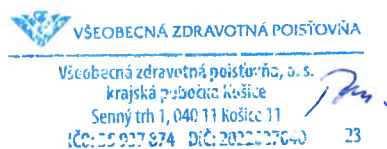
Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Irakli Inauri**
trvalý pobyt: **ILIKO SUKHISHVILI 24/27 000 00 GORI, GRUZÍNSKO**
rok narodenia: **1986**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2643016917 zo dňa 19.5.2026

Miesto uloženia: Všeoecná zdravotná poisťovňa, a. s. ,
pobočka Košice
Senný trh 1
040 01 Košice

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Košice v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Lucia Tomčíková, t. č.: 055/2824 299.

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.



Lucia Tomčíková

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Všeoecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Košice
Senný trh 1
040 01 KOŠICE-STARÉ MESTO

Call centrum: 0850 003 003
Telefón: 0850 003 003
Fax:
E-mail: infolinka@vszp.sk
Internet: www.vszp.sk

Registrácia: Obchodný register Mestského
súdu Bratislava III, oddiel Sa, vložka
č. 3602/B
IČO: 35937874
DIČ: 2022027040

