VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **NIKOLOZ TATISHVILI**
trvalý pobyt: **GOGI TSABADZE 1**
2800 LANCHKHUTI
GRUZÍNSKO

rok narodenia: **1985**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo **2643703117** zo dňa: **24.8.2026**

Miesto uloženia: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s .,
krajská 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 Všeobecnej zdravotnej poisťovni, a.s., pobočka Košice v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mgr. Eva Gavurová, t. č.: 055/2824 302.

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, a. s.
krajská pobočka Košice
Senný trh 1
040 01 Košice 11
IČO: 35 937 874 DIČ: 2020227040 56

Mgr. Eva Gavurová

Vyvesené dňa: .....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa: .....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)