VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **GIORGI CHUCHULASHVILI**
trvalý pobyt: SHOTA RUSTAVELI 4, 4200 TSNORI GRUZÍNSKO
rok narodenia: 1992

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov 2649254917 zo dňa 20.8.2026

Miesto uloženia: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Košice
Senný trh 1
040 11 Košice

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 Ing. Katarína Lengyelová, t. č. 055/2824275.

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
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Košice
040 11 Košice 11

Ing. Katarína Lengyelová

Vyvesené dňa: .....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa: .....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)