



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Mariami Mshvenieradze
trvalý pobyt: 16. ULICA 2, KVITIRI, GRUZÍNSKO
rok narodenia: 2000

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2661015417, zo dňa 19.05.2026

Miesto uloženia: VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Bratislava, Ondavská 3, 825 21 Bratislava 25

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo VšeoBecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Bratislava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Eva Komlóssyová, tel. č. 02/20825617

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 POISTOVŇA

VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s.

Dúbravská cesta 14, 841 04 Bratislava

IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040

Ing. Eva Komlóssyová

zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)