



## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: ALEKO MTCHEDLIDZE  
trvalý pobyt: NIKOZI 1  
140 00 NIKOZI  
GRUZÍNSKO

rok narodenia: 2001

**Písomnosť:** Výkaz nedoplatkov číslo 2661016017, zo dňa 18.05.2026.

**Miesto uloženia:** Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Bratislava, Dúbravská  
cesta 14, 841 04 Bratislava-Karlová Ves

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 Iveta Sahuľová, tel. číslo 02/20824196.

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.

Dúbravská cesta 14, 841 04 Bratislava

IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040

39

  
Iveta Sahuľová

Vyvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

