



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát platiteľa: KAKHA TSITSIKASHVILI
KONSTANTINE LESELIDZE 12
1300 GARDABANI GRUZÍNSKO

rok narodenia: 1989

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2661153217 zo dňa 15.05.2026

Miesto uloženia: Všeoecná zdravotná poisťovňa, a. s.
Dúbravská cesta 14
841 04 Bratislava

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoecnej zdravotnej poisťovni, a. s., Dúbravská cesta 14, 841 04 Bratislava, v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Magdaléna Bošániová, tel. číslo: 02/20824393.

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
Všeoecná zdravotná poisťovňa, a. s.
Dúbravská cesta 14, 841 04 Bratislava
IČO: 35937874 DIČ: 2022027040
Magdaléna Bošániová 41
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)