



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

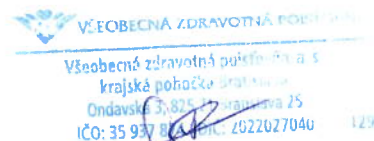
Adresát písomnosti: meno a priezvisko: ELENE TSIREKIDZE
trvalý pobyt: YEREVAN 16, 460 00 KUTAISI GRUZÍNSKO
rok narodenia: 1997

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2661287013 zo dňa 10.03.2026

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

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Bratislava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Eva Gaštanová, tel. číslo 02/20825311.

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.



EVA GAŠTANOVÁ
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)