VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Gela Totosashvili
trvalý pobyt: 00000 NEZNÁMA ##
rok narodenia: 1970

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2663606417 zo dňa 21.7.2026

Miesto uloženia: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s ., Dúbravská cesta 14,
841 04 Bratislava – Karlova 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: Mgr. Ľubica Borbélyová, tel. číslo 02/20 824 444.

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 71

.....
Mgr. Ľubica Borbélyová

Vyvesené dňa: ....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa: ....
(Podpis oprávnenej osoby)