VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Irakli Zasokhashvili
trvalý pobyt: GIORGI SHATIRISHVILI STREET 17/9
2002 ZESTAPONI
GRUZÍNSKO

rok narodenia: 1996

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2665533118, zo dňa 24.8.2026

Miesto uloženia: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s ., pobočka Košice
Senný trh 1
040 01 Košice

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Košice v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Jaroslava Romanová, telefón: 056/2824314.

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.
Jaroslava Romanová
zodpovedný zamestnanec
Námestie slobody 17, [illegible]
IČO: 35 93 7 074 DIČ: 20[illegible]

Vyvesené dňa: .....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)