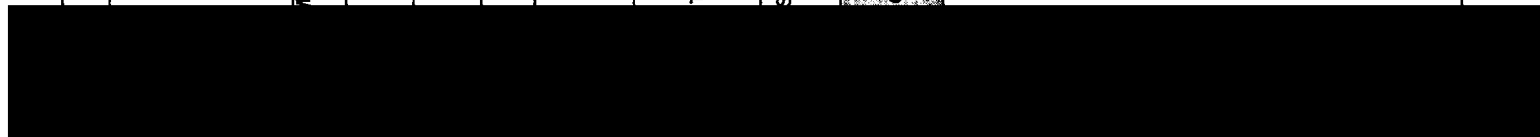


V případě většího množství SIM karet vyplňte tento formulář opakovaně. Při vyplňování tabulky se řiďte pokyny uvedenými dále

| Pořadové číslo | Telefonní číslo <sup>21)</sup> * | Multimediální zprávy (MMS) <sup>19)</sup> | Souhlas s audiotex a Premium SMS <sup>20)</sup> | Souhlas s DMS a SMS platbou <sup>21)</sup> | Souhlas s m-platbou <sup>22)</sup> | Downloads <sup>23)</sup> | Typ Záznamové služby <sup>24)</sup> | Sdílet heslo pro blokování koncovému uživateli <sup>25)</sup> | Heslo pro blokování <sup>100)</sup> (matka číslo) <sup>26)</sup> | Poznámka na štítek k SIMkartě <sup>28)</sup> |
|----------------|----------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|----------------|----------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|



|    |  |                          |                          |                          |                          |  |  |                          |  |  |
|----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--------------------------|--|--|
| 4  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  | <input type="checkbox"/> |  |  |
| 5  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  | <input type="checkbox"/> |  |  |
| 6  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  | <input type="checkbox"/> |  |  |
| 7  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  | <input type="checkbox"/> |  |  |
| 8  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  | <input type="checkbox"/> |  |  |
| 9  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  | <input type="checkbox"/> |  |  |
| 10 |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  | <input type="checkbox"/> |  |  |
| 11 |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  | <input type="checkbox"/> |  |  |
| 12 |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  | <input type="checkbox"/> |  |  |
| 13 |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  | <input type="checkbox"/> |  |  |
| 14 |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  | <input type="checkbox"/> |  |  |
| 15 |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  | <input type="checkbox"/> |  |  |
| 16 |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  | <input type="checkbox"/> |  |  |
| 17 |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  | <input type="checkbox"/> |  |  |
| 18 |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  | <input type="checkbox"/> |  |  |
| 19 |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  | <input type="checkbox"/> |  |  |
| 20 |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  | <input type="checkbox"/> |  |  |

