

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

Strana č. /

řadové číslo	číslo smlouvy <sup>1)</sup> *	číslo tarif <sup>2)</sup> *	ID linky/CaseID <sup>3)</sup>	externí číslo/výpověďID <sup>4)</sup>	typ zařízení <sup>5)</sup>	název zařízení <sup>6)</sup>	účet HW budgetu <sup>7)</sup>	fakturační skupina <sup>8)</sup> *	podrobnosti k Fakturační skupině <sup>9)</sup> *	popis Vyučtování služeb <sup>10)</sup>	číslo bank. účtu (úhrada inkasem z BU)	číslo osob úhrady <sup>11)</sup>	číslo pro blokování (čtyřmístné číslo) <sup>12)</sup>	stlačitelná adresa <sup>13)</sup> *	telefonní číslo technického kontaktu <sup>14)</sup> *	jméno a příjmení technického kontaktu <sup>15)</sup> *
4.														PSC město		
5.														ulice č.p./č.o nebo č.e., PSC město		

Poznámka: Údaje o nové FS

Zotheca s.r.o.

MUDr.Alexander Danel

Roškotova 1225/1,14000 Praha 4

ACC\_SBL\_RS\_13

Formulář je platný od 1. 4. 2020

Strana 5/7

Symbol \* označuje povinné pole