

Číslo	Popis služby / položky	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
11.	řadové číslo																				
12.	řadové číslo (*) (povinné při portaci)																				
13.	číslo objednávky *)																				
14.	typ SIM karty																				
15.	tarif *)																				
16.	skupina																				
17.	skupina * k fakturační skupině																				
18.	podrobnosti k fakturační skupině *																				
19.	typ vyúčtování služeb																				
20.	číslo bank. účtu (úhrada inkasem z BU)																				
21.	číslo účtu (úhrada inkasem z BU)																				
22.	číslo účtu (úhrada inkasem z BU)																				
23.	číslo účtu (úhrada inkasem z BU)																				
24.	číslo účtu (úhrada inkasem z BU)																				
25.	číslo účtu (úhrada inkasem z BU)																				
26.	číslo účtu (úhrada inkasem z BU)																				
27.	číslo účtu (úhrada inkasem z BU)																				
28.	číslo účtu (úhrada inkasem z BU)																				
29.	číslo účtu (úhrada inkasem z BU)																				
30.	číslo účtu (úhrada inkasem z BU)																				
31.	číslo účtu (úhrada inkasem z BU)																				
32.	číslo účtu (úhrada inkasem z BU)																				
33.	číslo účtu (úhrada inkasem z BU)																				

Symbol * označuje povinné pole

Formulář je platný od 1. 9. 2017

KAS-0-40