

## ROZKŁAD JAZDY

Imię i nazwisko lub nazwa przewoźnika:

<b>PHU CONTINENTAL TRAVEL</b>
<b>Paulina Węgrzynowska</b>

ważny od.....do.....

Adres zamieszkania lub siedziba i adres:

<b>Sarnówka 35, 63-900 Rawicz</b>
-----------------------------------

Imię i nazwisko osoby zarządzającej transportem:

<b>Leokadia Kuczyńska</b>
---------------------------

Numer linii komunikacyjnej:

**R 3022053 / R3**

*(nr właściwego organu wg TERYT + nr ewidencyjny)*

Nazwa linii komunikacyjnej:

**Łaszczyn - Sarnowa - Rawicz**

*(miejscowości, w których znajdują się przystanki: początkowy, jeden - jeżeli istnieje - pośredni oraz końcowy)*

Liczba pojazdów niezbędnych do wykonywania codziennych przewozów: **5**

tam					Prędkość techniczna (km/h)	Odległość		Przystanek/dworzec			Kat.drogi	Odległość		Prędkość techniczna (km/h)	z powrotem				
S, M, f						(km)		Numer	Nazwa	Numer		(km)							
7:23						0,0	0,0	5502/02	Łaszczyn (skrzyżowanie)	5502/01	DP	0,4	10,0						14:21
7:24						0,4	0,4	5502/04	Łaszczyn (remiza)	5502/03	DP	2,6	9,6						14:20
7:28						2,6	3,0	5502/06	Sarnówka	5502/05	DP	0,9	7,0						14:16
7:30						0,9	3,9	5532/05	Sarnowa Rynek	5532/06	DP	4,4	6,1	44,0					14:14
7:36					44,0	4,4	8,3		Sierakowo Przyjemskiego (szk)			1,7	1,7						14:08
7:39						1,7	10,0	04	Rawicz Gr. Roweckiego Szpital	03	DG	0,0	0,0						14:05

Objaśnienie oznaczeń i symboli:

**S** - kursuje w dni nauki szkolnej

**M** - pierwszeństwo przejazdu dla posiadaczy biletów miesięcznych

**f** - nie kursuje w okresie ferii letnich i zimowych oraz szkolnych przerw świątecznych

**szk** - szkoła