

**KOLEJE MAŁOPOLSKIE**  
**ZASTĘPCZA KOMUNIKACJI AUTOBUSOWA**  
**NA TRASIE .....**  
**W DNIACH ..... r.**  
**OBIEG .....**

Nr kursu	Nr poc.	Przystanek początkowy	Godz. odj.	Przystanek Końcowy	Godz. przyj.	Termin kursowania	Uwagi