

*Wypełnia zdający*

Numer PESEL zdającego\* 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Zestawienie całkowitych czasów podróży na trasie Katowice – Adelajda**

Numer oferty	Kierunek	Czas lotu do I przesiadki	Czas trwania I przesiadki	Czas lotu do II przesiadki	Czas trwania II przesiadki	Czas lotu do miejsca docelowego	Łączny czas podróży
I	tam	.....h.....min	.....h.....min	.....h.....min	.....h.....min	.....h.....min	.....h.....min
II	tam	.....h.....min	.....h.....min	.....h.....min	.....h.....min	.....h.....min	.....h.....min

**Zestawienie całkowitych kosztów podróży na trasie Katowice – Adelajda – Katowice**

Numer oferty	Cena biletu w obie strony bez zniżek (PLN)	Stawka zniżki na całą trasę (%)	Wartość zniżki (PLN)	Oferowana cena biletu do zapłaty po zniżkach (PLN)	Dodatkowe opłaty na całej trasie (PLN)	Opłata za parking (PLN)	Całkowite koszty podróży (PLN)
I							
II							

**Wybór oferty podróży spełniającej oczekiwania pasażera oferta numer .....**