



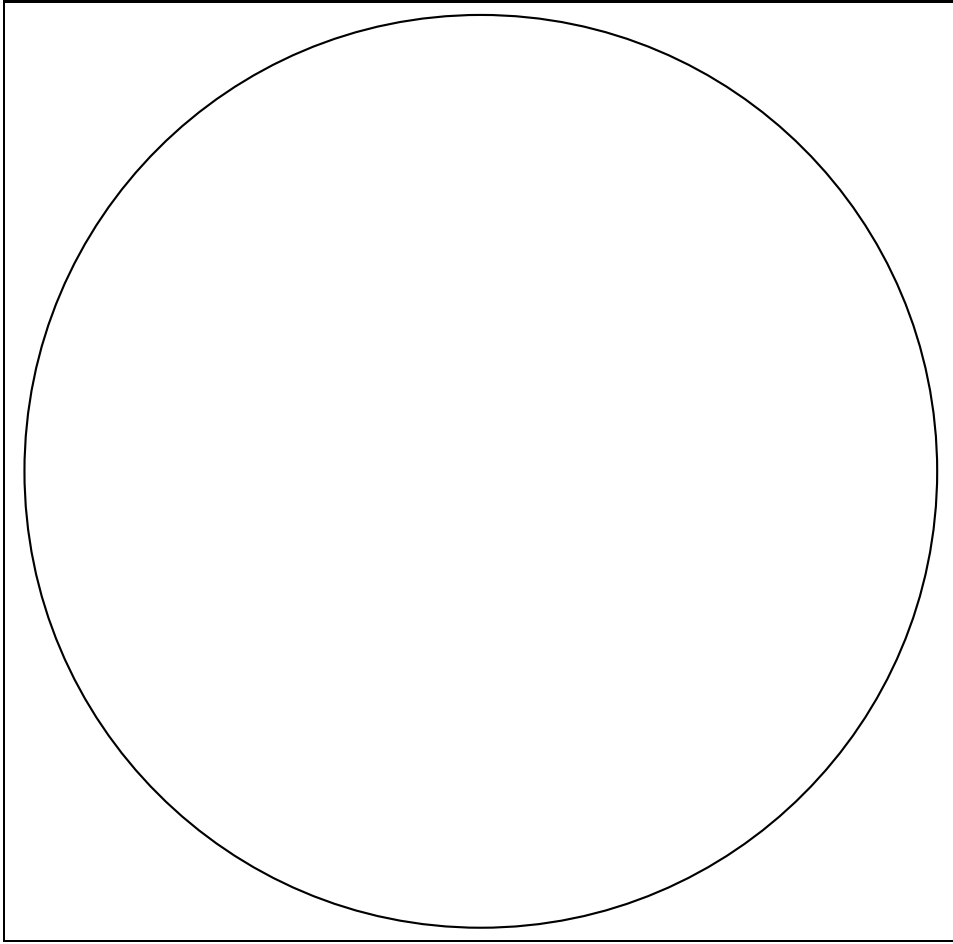
OBSERVADOR: _____

OBJETO: _____ X: _____ FOV: _____ FECHA: _____ HORA: _____

DIAMETRO: _____ FOCAL: _____ TIPO: _____ OCULAR: _____ FILTRO: _____

LUGAR: _____ MALE: _____ SEEING: _____ TRANSPA: _____

CARTAS/CATÁLOGOS/GUÍAS: _____



NOTAS :

COMENTARIOS :