

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA  
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

## OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

## 1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 26-12-97 Hora (-): 20:30 / 12 Tempo da duração (-): 03:40Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): BAIRRO BATELMunicípio (Distrito, etc.- se for o caso.): CURITIBA UF PRTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTOObservação feita com equipamento(s)? (s/n): S Se sim, qual(is): LUNETASExiste registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)Visibilidade (-): BOA Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU ABERTO

## 2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): \_\_\_\_\_

(Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização.)

Forma: PONTUAL Tamanho: PEQUENOCor: BRANCO E VERMELHO Velocidade: PARADO

Distância em relação ao observador (-): \_\_\_\_\_ Altitude (-): \_\_\_\_\_

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): PARADO

Trajetória (de norte para sul, etc.): \_\_\_\_\_

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): NOROESTE DE CURITIBAEmitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): \_\_\_\_\_

Tipo de som (zunido, apito, etc.): \_\_\_\_\_

Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: \_\_\_\_\_Tipo (condensação, fumaça, etc.): \_\_\_\_\_ Coloração (claro, escuro, etc.): CLARO

## 3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): JUAREZ DA FON  
SECAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): VISCONDE GUARAPUKUA  
4905 AP 18Bairro: BATEL Cidade/UF: CURITIBA CEP: 80240-010

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

**31 Mar 97**

**CONFIDENTIAL**

**NOSDA VIG 202**

Telephone (DDD): ( ) \_\_\_\_\_ FAX: ( ) \_\_\_\_\_

Idade: 47 anos. Profissão (ocupação principal): COMERCIANTE

**Escolaridade:** \_\_\_\_\_

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual: \_\_\_\_\_

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): N

Caso positivo, qual? (nome): N

(endereço): A \_\_\_\_\_

(DDD, telephone, CEP, etc.): \_\_\_\_\_

#### 4. OBSERVAÇÕES

(Relatar o que julgar necessário e a complementação do campo "2", se houver.)

4

## 5. DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DO MAER

Data da comunicação (-): 26 - 12 - 97 Hora (-): 00 : 00 / z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 25 MARCIO OM: CINACTA 2

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.