

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

UNIAO AO CADA  
IA FAX DO SALVADOR  
IA 13/01 R502 RES  
ODA RECEBADO/SENTO

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA  
COMANDO DE DEFESA AEROSPACIAL BRASILEIRO

9/3

## OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

## 1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 13 - 01 - 98 Hora (-): 03 : 29 / 2 Tempo da duração (-): 50'  
Local da ocorrência (Bairro..., Praa de..., Morro..., etc.): Alto da rua XV.

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): Curitiba UF PR

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): Avistamento

Observação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)? NIL

Existe registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)

NIL

Visibilidade (-): boa Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): debaixo das nuvens mas lá partes limpas

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

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

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

Forma: Circular Tamanho: Não tem ideia

Cor: abranhado brilhante Velocidade: Muito lenta

Distância em relação ao observador (-): NIL Altitude (-): NIL

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

Trajória (de norte para sul, etc.): NIL

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): direção à rua do mar

Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): NIL

Tipo de som (zunido, apito, etc.): NIL

Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: NIL

Tipo (condensação, fumaça, etc.): NIL Coloração (claro, escuro, etc.): NIL

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

Quantidade: 1 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Sheila

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): Travessa Padu Tejo, 78

Bairro: Alto da XV Cidade/UF: Curitiba PR CEP: 82530-740

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

CONFIDENCIAL

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (011) 362-3155 FAX: ( ) nil  
 Idade: 46 anos. Profissão (ocupação principal): farmacista  
 Escolaridade: Superior  
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual: apenas seu v. curiosidade  
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): N  
 Caso positivo, qual? (nome): nil  
 (endereço): nil  
 (DDD, telefone, CEP, etc.): nil

## 4. OBSERVAÇÕES

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

A informante, a certa altura do preenchimento do questionário, disse que precisava desligar pois estavam chamando-a para que vivesse a mudança de formato do objeto, por volta das 03:52. Retornou a ligação para a conclusão dos dados às 04:01.

Importante ressaltar que a referida informante ligou para o Copu II questionando sobre detalhes do objeto, deu as informações necessárias e novamente, ao final da informação, disse que "tem curiosidade em saber se os radares pegavam alguma coisa". Não foi passada nenhuma informação sobre um fato. Foi dito a ela que qualquer comunicação sobre o ocorrido seria passada a ela por Brasília no endereço citado.

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

Data da comunicação (-): 13 - 01 - 97 Hora (-): 03 : 33 / Z  
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): S3 ROSEN OM: COPUTA II

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

A3-2/2  
 CONFIDENCIAL