

**MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEREOESPACIAL BRASILEIRO**

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 21-06-98 Hora (-): 01:34 / Z Tempo da duração (-): ≈ 15min.

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): Bombeiro Águas Verdes

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

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

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

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

Visibilidade (-): Bom Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): Céu Nublado | Pern nuvems

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: Resposta Tamanho: 30m de larg - prof.

Cor: preta | visivelha Velocidade: zero (parado)

Distância em relação ao observador (-): 3Km Altitude (-): ≈ 50.000 mts.

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): Circulava sobre o Bairro

Posição em relação aos pontos cardinais (azimute): Sul

Emitindo 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: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Ornacim de Oliveira

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): Rua Professor Antônio Gonçalves 1636
apto. 44

Bairro: Aguas Verdes Cidade/UF: Pontal PR CEP: 80660-000

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

ARX. 523, p. 2/2

Telefone (DDD): 041 345 7251 FAX: ()

Idade: 35 anos. Profissão (ocupação principal): AZULORÉA FABRICANTE

Escolaridade: 2º ano incompleto.

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): **N** Qual: _____

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

Caso positivo, qual? (nome): _____

(endereço): _____

4. OBSERVAÇÕES

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

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

Data da comunicação (): 12.06.08 Hora (): 10:45 / 2

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3º Pingão em: Parque - Pará - II.

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.