

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

9/16

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 12-06-98 Hora (-): 01:34:12 Tempo da duração (-): ≈ 15 min.Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): Bairro Água VerdeMunicípio (Distrito, etc.- se for o caso.): Curitiba UF PRTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AvistamentoObservação 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 / com nuvens.

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: Redonda Tamanho: Bola de "ping-pong".Cor: Preta / Vermelha Velocidade: Bem / paradaDistância em relação ao observador (-): 3km Altitude (-): ≈ 10.000 mts.Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): ParadoTrajetória (de norte para sul, etc.): Circular sobre o ponto.Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): SulEmitindo som (s/n): n intensidade (fraco, forte, etc.): -Tipo de som (zumbido, 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): Christina de Oliveira.Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): Rua Professor Aário Fontalva 1636apto. 44Bairro: Água Verde Cidade/UF: Curitiba / PR CEP: 80630-250

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): 041 345 7251 FAX: ()
 Idade: 39 anos. Profissão (ocupação principal): Armadaz - Paratropa
 Escolaridade: 20 anos completo
 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): -
 (DDD, telefone, CEP, etc.): -

4. OBSERVAÇÕES

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

[The observation section contains multiple horizontal lines, most of which are crossed out with a diagonal line from the top-left to the bottom-right.]

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

Data da comunicação (-): 12.06.98 Hora (-): 03:45 / 12
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 20 Angelo OM: Com 2 - Paratropa

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.