

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 11-02-99 Hora (-): 09:10 / Z Tempo da duração (-): 5 MINLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): CENTRO (DE IRATI)Município (Distrito, etc.- se for o caso.): IRATI 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 (-): CÉU CLARO Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): —

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 3 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): VARIÁVEL

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

Forma: — Tamanho: DE UMA ESTRELACor: BRANCA Velocidade: MUITO GRANDEDistância em relação ao observador (-): — Altitude (-): MAIS DE 10.000 MComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DESLACANDOTrajetória (de norte para sul, etc.): 1- OESTE/LESTE 2- NORTE/SUL 3- LESTE OESTEPosição em relação aos pontos cardeais (azimute): —Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): —Tipo de som (zuido, 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: 4 Nome (de quem comunicou a ocorrência): MARCO ANTONIOLEITEEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): 15 DE JULHO Nº 146Bairro: CENTRO Cidade/UF: IRATI / PR CEP: —

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

Telefone (DDD): (042) 4223124 FAX: () ou 231407
Idade: 52 anos. Profissão (ocupação principal): ACESSOR IMPRENSA
Escolaridade: SVR INCOMPLETO
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): _____
(endereço): _____
(DDD, telefone, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

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

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

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

Data da comunicação (-): 11 - 02 - 99 Hora (-): 23 : 37 / 2

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 25 HENRIQUE OM: CINDACTA 2

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.