

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

10/11

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 18-Mar-99 Hora (-): 21:30:12 Tempo da duração (-): 02 minutos
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): R. Aviador Max Fontoura
442 próximo clube Santa Mônica
Município (Distrito, etc.- se for o caso.): Colombo UF PR
Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): Avistamento
Observação feita com equipamento(s)? (s/n): Não Se sim, qual(is)?:
Existe registro ou provas físicas? (s/n): Não Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)
Visibilidade (-): Boa clara Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.):

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: Oval Tamanho: Não soube
Cor: Preto Velocidade: Rápido
Distância em relação ao observador (-): Nic Altitude (-): Baixa
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): Movimento circular
Trajetória (de norte para sul, etc.): Leste p/ oeste
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): Leste / oeste
Emitindo som (s/n): Não Intensidade (fraco, forte, etc.):
Tipo de som (zumbido, apito, etc.):
Deixando rastro (s/n): Não Se sim, normal / anormal:
Tipo (condensação, fumaça, etc.): Não Coloração (claro, escuro, etc.):

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Damele Camargo
e sua filha de 10 anos
Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. Aviador Max Fontoura 442
Bairro: Cidade/UF: Colombo-PR CEP:

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (041) 76567441 FAX: ()
Idade: 31 anos Profissão (ocupação principal):
Escolaridade: Superior 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.)

4

4

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

Data da comunicação (-): 19 - Mar - 99 Hora (-): 22: 28/2
Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 1º Porto OM: Cindacta 2

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

A3-2/2

CONFIDENCIAL