

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 minutosLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): R. Aviador Max Fontoura
442 próximo clube Santa MônicaMunicípio (Distrito, etc. - se for o caso.): Colombo UF/PRTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AvistamentoObservação 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 (-): Céu claro 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: Objetos Tamanho: Muito grandeCor: Prateado Velocidade: rápidoDistância em relação ao observador (-): mi Altitude (-): BaixaComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): Movimento circularTrajetória (de norte para sul, etc.): Leste P/ oestePosição em relação aos pontos cardinais (azimute): Leste / oesteEmitindo som (s/n): Não Intensidade (fraco, forte, etc.): _____

Tipo de som (zunido, 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: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Danielle Camargoe sua filha de 10 anosEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. Aviador Max Fontoura 442Bairro: _____ 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): (046) 7656-7401 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.)

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: (Indicar) 2

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.