

18-99 09:50 PM CORM2

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/8

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA  
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

10/21

## OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

OP → 6<sup>o</sup> SC

19/7

PD

(Preenchimento pelo COMDABRA)

## 1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 18 - 07 - 99 Hora (-): 20 - 00 - 12 Tempo da duração (-): 10 - 2ndamento

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): Lagoa

Município (Distrito, etc., se for o caso): Campo Mourão UF: PR

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

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 (-): CAVOK Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): Céu aberto

## 2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): NIL

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

Forma: ESTRELA Tamanho: GRANDE

Cor: VERDE (PARANÍCIA, AMARELA) Velocidade: NIL

Distância em relação ao observador (-): 40 KM Altitude (-): NIL

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): NIL

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): OESTE

Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): NIL

Tipo de som (zunkido, apito, etc.): NIL

Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: NIL

Tipo (condensação, fumaça, etc.): NIL Coloração (claro, escuro, etc.): NIL

## 3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 05 Nome (de quem comunicou a ocorrência): CARLOS APARECIDO

RODRIGUES

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): AV. COMENDADOR NORBERTO ARAÚJO

2533 Bl. 1 Cpto 12

Bairro: CENTRO Cidade/UF: CAMPO MOURÃO PR CEP: NIL

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

CONFIDENCIAL

6SC → CSCI

CATALOGAR

R

97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 21

Telefone (DDD): (141) 823-1007 FAX: ( ) NIL  
Idade: 32 anos. Profissão (ocupação principal): ASSessor IMPRESSO  
Estatuado: 3º GRAU INCOMPLETO  
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n) N Qual: NIL  
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n) NIL  
Caso positivo, qual? (nome): NIL  
(endereço): NIL  
(DDD, telefone, CEP, etc.): NIL

4 OBSERVAÇÕES

Relatar, se julgar necessário e a complementação do campo 2", se houver;  
NIL

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

Data da comunicação (-): 18-07-99 Hora (-): 22:22:12  
Quem recebeu (Posto/Grado, Nome): 35 ROBSON OM: CINDACTA II

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.