

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA  
COMANDO DE DEFESA AEROSPACEIAL BRASILEIRO

101

## OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

## 1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 13-10-99 Hora (-): 20:30, Z Tempo da duração (-): 25minLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): BAIRRO NAZARÉMunicípio (Distrito, etc. - se for o caso.): \_\_\_\_\_ 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 (-): 9999 Km Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU ABERTO

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

Quantidade: 1 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: INDEFINIDA Tamanho: INDEFINIDACor: CINZA Velocidade: INDEFINIDADistância em relação ao observador (-): \_\_\_\_\_ Altitude (-): FL 350Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): PARADOTrajetória (de norte para sul, etc.): LESTE PARA OESTE

Posição em relação aos pontos cardinais (azimute): \_\_\_\_\_

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

Tipo de som (zumido, apito, etc.): \_\_\_\_\_

Deixando rastro (s/n): S Se sim, normal / anormal: ANORMALTipo (condensação, fumaça, etc.): FUMAÇA Coloração (claro, escuro, etc.): DOURADA

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

Quantidade: 3 Nome (de quem comunicou a ocorrência): VAGNER JOSÉ PIRESEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA IGUAÇU 481Bairro: NAZARÉ Cidade/UF: MEDIANEIRAS PR CEP: \_\_\_\_\_

( - ) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

( - ) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

**CONFIDENCIAL**

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (45) 864-6751 FAX: ( )  
Idade: 41 anos. Profissão (ocupação principal): RADIALISTA  
Escolaridade: 2º GRADUADO  
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): S Qual: REVISTAS / LIVROS  
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 (.) : 22 - 06 - 99 Hora (.) : 16 : 20 / 3

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 ROBERTO OM: CINDACTA II

( - ) Preencher com dois dígitos para cada espaço.