

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 26-12-97 Hora (-): 20:30 / 12 Tempo da duração (-): 0340
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): BAIRRO BATEL

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): CURITIBA UF PR

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

Observação feita com equipamento(s)? (s/n): S Se sim, qual(is)? LUNETAS

Existe registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)

Visibilidade (-): BOM 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? (-): —

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

Forma: PONTUAL Tamanho: PEQUENO

Cor: BRANCO E VERMELHO Velocidade: PARADO

Distância em relação ao observador (-): — Altitude (-): —

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

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

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): NORDESTE DE CURITIBA

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

Tipo de som (zunido, 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: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): JUAREZ DA FONSECA

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): VISCONDE GUARAPUAVA 4905 AP 10

Bairro: BATEL Cidade/UF: CURITIBA CEP: 80240-010

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

CONFIDENCIAL

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 20

Telefone (DDD): () _____ FAX: () _____

Idade: 47 anos. Profissão (ocupação principal): COMERCIANTE

Escolaridade: _____

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): N

(endereço): A. _____

(DDD, telephone, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

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

4

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

Data de comunicação (.): 26 - 12 - 97 Hora (.): 00 : 00 / Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2º MARCIO ON: CINDACTA 2

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.