

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

ENVIO AO LOGA
 DA FAX DO SALVADOR
 NA 13h11 ASOZ RES
 DA RECEBIDO/SENTO

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
 COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

9/2

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 13 - 01 - 98 Hora (-): 01:30 / Z Tempo da duração (-): 20'Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): BAIRRO CABRALMunicípio (Distrito, etc. - se for o caso.): CURUMBA 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 (-): BOA 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: bola grande com cauda Tamanho: ± 30 cmCor: esverdeado / branco Velocidade: velocidade considerávelDistância em relação ao observador (-): Mais longe * Altitude (-): Suave mais alto *Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): Deslocamento, como se deslocasseTrajetória (de norte para sul, etc.): de norte para sul, etc.Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): NORTEEmitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): —Tipo de som (zumbido, apito, etc.): —Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: —Tipo (condensação, fumaça, etc.): N Coloração (claro, escuro, etc.): —

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): ERONILCE TESSEROLI DA COSTAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA BELEM, 61 AP 23A CABRALBairro: CABRAL Cidade/UF: CURUMBA. PR / CEP: —

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENTIAL

NOSDA VIG 2/8

Telefone (DDD): (041) 252-7656 FAX: () _____
Idade: 48 anos. Profissão (ocupação principal): PROFESSORA
Escolaridade: SUPERIOR
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.)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

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

Data da comunicação (-): 13 - 01 - 99 Hora (-): 01 : 40 / Z
Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 25 PRESENTI OM: CUNDAITA II

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.