

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

9/21

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 29 - 09 - 98 Hora (-): 23 : 20 / 2 Tempo da duração (-): INDETERMINADOLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): CENTROMunicípio (Distrito, etc. - se for o caso.): GUATEMA UF PRTipo (avistamento, contato imediato, etc.): VISUALObservação 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 (-): NÃO 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 ALONGADA Tamanho: NILCor CINZA Velocidade: NILDistância em relação ao observador (-): NIL Altura (-): NILComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DELOCANDOTrajetória (de norte para sul, etc.): SUL / NORTEPosição em relação aos pontos cardiais (azimute): NORTEEmitindo som (s/n): NÃO Intensidade (fraco, forte, etc.): -Tipo de som (zumbido, apito, etc.): -Deixando rastro (s/n): NÃO Se sim, normal / anormal: -Tipo (condensação, fumaça, etc.): - Coloração (claro, escuro, etc.): -

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): LUCIA AZEVEDO SILVAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA CORONEL G. FERREIRA LOPES DA SILVEIRA N.º 105Bairro: XAXIM Cidade/UF: GUATEMA / PR CEP: -(-) Preencher com dois dígitos para cada -.

(-) Especificar a unidade de medida.

AUG-28-98 09:49 FII 00P112

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD) (C41) 378-4113 FAX (-)

Idade: 28 anos Profissão (ocupação principal): DO LAR

Escolaridade: 2º grau

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): Não Qual:

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): Não

Caso possua, 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 (-) - - Hora (-) - - / Z

Quem recebeu (Posto/Grid, Nome): CM

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço

A3-2/2

CONFIDENCIAL