

18-99 09:58 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 → 6⁰SC

19/7

PD

(Preenchimento pelo COMDAERA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 18 - 07 - 99 Hora (-): 10 - 00 / 2 Tempo da duração (-): 10. enclausuradoLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): AguaMunicípio (Distrito, etc., se for o caso): Campo Mourão UF: PRTipo (avistamento, contato imediato, etc.): Contato imediatoObservação 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 nublado, 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: GRANDECor: VERMELHA (NARANJEIRA, AMARELA) Velocidade: NILDistância em relação ao observador (-): 40 KM Altitude (-): NILComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): PARADOTrajetória (de norte para sul, etc.): NILPosição em relação aos pontos cardeais (azimute): 090°EEmitido som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): NILTipo de som (zumbido, apito, etc.): NILDeixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: NILTipo (condensação, fumaça, etc.): NIL Coloração (claro, escuro, etc.): NIL

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 05 Nome (de quem comunicou a ocorrência): CARLOS APARECIDORODRIGUESEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): AV. COMENDADOR NORBERTO ALBUQUERQUE2543 BL. 1 COTO 12Bairro: 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 → 6SCI

CATALOGAR

R

97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 21

Telefone (DDD): (041) 823.1007 FAX: () NIL
 Idade: 32 anos. Profissão (ocupação principal): ASSESSOR IMPRESSO
 Especificação: 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? (sim) NIL
 Caso positivo, qual? (nome): NIL
 (Endereço): NIL
 (DDD) telefone, CEP, etc.: NIL

4. OBSERVAÇÕES

Se julgar necessário e a complementação do campo 2º, se houver:

NIL

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

Data da comunicação (..): 18-07-99 Hora (..): 22/22/2
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 ROBSON OM: CINDACTA II

(..) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

A.
CONFIDENCIAL