

31 Mar 97

OPR²COA→ 65C
CONFIDENCIAL

ARX. 555, p. 1/2

0413560120

P. 81

NOSDA VIG 2/8

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAIAL BRASILEIRO

10/23

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 01-08-99 Hora (-): 23:00:12 Tempo da duração (-): 03 minutosLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): RUA DES. OTÁVIO AMARAL
CHAMPAGNAT

Município (Distrito, etc., se for o caso): _____ UF: _____

Tipo (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 (-): _____ Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CLARO

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: LUZ REDONDA Tamanho: MAIOR DO QUE ESTRELACor: LARANJA Velocidade: RÁPIDA

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

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DESLOCANDOTrajetória (de norte para sul, etc.): NORTE P/ SUL

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): _____

Emissão de som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): _____

Tipo de som (zumbido, apito, etc.): _____

Derivando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: _____Tipo (condensação, fumaça, etc.): CONDENSADO Coloração (claro, escuro, ...): CLARO

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 04 Nome (de quem comunicou a ocorrência): VERA LUCIA MARTONI
SALESEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA DESEMBARGADOR OTÁVIO
DO AMARALBairro: CHAMPAGNAT Cidade/UF: CURITIBA PR CEP: 81220-400

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

11 Mai 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Nome (DDD) (NH) 236 54 22 FAX () - - -
Idade 23 anos. Profissão (ocupação principal): AERONAUTA ROSENEADA
Exatidão 2º GRAU
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, FAX, etc.):

4. OBSERVAÇÕES

(Relatar a não julgar necessário o preenchimento do campo 4, se não ver.)

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

Data da comunicação (-): 01.05.99 Hora (-): 01.20.12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 30 DET GUDLEY OM CINOSCTB-IF

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.