

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2.5

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA  
COMANDO DE DEFESA AEROSPAZIAL BRASILEIRO

(001) 25 14 22

OK

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Especificar para COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 11-09-98 Hora (-): 18:00/2 Tempo de duração (-): 01:30  
 Local da ocorrência (Bairro..., Praça de..., Morro..., etc): SERRA (SÍTIO AMA-  
 RELINHA E SÍTIO JORD MANS)  
 Município (presente, etc., se for o caso): PILSEMINHOS UF: PR  
 Tipo de avião (se não especificado, preencher): AVIAMENTO E CONTATO IM.  
 Ocorrência feita com equipamento(s)? (sim) N Se sim, qual(is)? \_\_\_\_\_  
 Existem provas físicas? (sim) N Se sim, detalhar (foto, vídeo filme etc., etc): \_\_\_\_\_  
 Tipo de tempo (-): NL Condições meteorológicas (céu aberto, claridade, neblina, etc.): ABERTO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): \_\_\_\_\_  
 Descrição (se houver características diferentes, preencher no campo "Observações")  
 Nome: AVIÃO Tamanho: MAS OU MENOS COMUM  
 Cor: BRANCO Velocidade: ALTA  
 Distância de aproximação do decolador (-): 20 M Altura (-): 30 M  
 Características de voo (zig-zague, etc.): DESLIZANDO  
 Trajetória de aproximação (-): NOROESTE/SUDESTE  
 Ruidos (se houver, preencher os campos): NL  
 Emitindo som (sim) N Intensidade (frente forte, etc): \_\_\_\_\_  
 Tipo de som (zumbido, etc.): \_\_\_\_\_  
 Deixando rasto? (sim) N Se sim, normal / anormal: \_\_\_\_\_  
 Tipo (condensação, fumaça, etc.): \_\_\_\_\_ Coloração (clara, escura, etc.): \_\_\_\_\_

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Data de ocorrência: 03 Nome (de quem comunicou a ocorrência): HELTON GOUVEIA  
 DE ARAUJO  
 Endereço para contato (Rua/Av. n.º, apênx): R. PADRE CESAR, 260  
 Bairro: Padre Cesário Cidade/UF: GUARABUNA / PR CEP: 59200-000

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.  
 (-) Especificar unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/8

Telefone (DIA) (99) 37 3612 FAX ( )

Idade 49 de Profess. (ocupação principal): JORNALISTA

Escala: SUPERIOR

Pré-requisito de formação sobre OVN? (S/N) N SIM

Referência de organização que se codificou a estudar ou observar OVN? (S/N) SIM

Endereço: Rua ... 6, EQUIPE DE PESQUISA E COLHEITA DE OVN'S

Cidade: MURTAZADA

Coordenadas: ...

4 OBSERVAÇÕES

Recomenda-se a realização e o cumprimento do campo 12, se não for possível. ... OBSERVAÇÕES ...

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

Data de comunicação: 21-09-98 Hora (h): 18:00

Nome de referência: 252 BONDOSA OM CANGALTA

Practica de ...