

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

10/99

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 13 - 10 - 99 Hora (-): 20:30 / 2 Tempo da duração (-): 25 minLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): BAIRRO NAZARÉMunicípio (Distrito, etc.- se for o caso.): _____ 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 (-): 9999 km Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU ABERTO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 1 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: INDEFINIDA Tamanho: INDEFINIDOCor: CINZA Velocidade: INDEFINIDADistância em relação ao observador (-): _____ Altitude (-): PL 350Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): PARADOTrajetória (de norte para sul, etc.): LESTE PARA OESTE

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): _____

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

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

Deixando rastro (s/n): S Se sim, normal / anormal: ANORMALTipo (condensação, fumaça, etc.): FUMAÇA Coloração (claro, escuro, etc.): DOURADA

3. DO(S) OBSERVADOR(ES):

Quantidade: 3 Nome (de quem comunicou a ocorrência): VAGNER JOSÉ PIRESEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA IGUAÇU 981Bairro: NAZARÉ Cidade/UF: MEDIANEIRAS / PR CEP: _____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

Vagner José Pires

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (45) 264-6751 FAX: ()
 Idade: 41 anos. Profissão (ocupação principal): RADIALISTA
 Escolaridade: 2º GRAU
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): S Qual: REVISTAS/LIVROS
 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.)

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

Data da comunicação (-): 22-12-99 Hora (-): 16:20h
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): SS ROBERTO OM: CINDACTA II

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.