

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/8

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

10/21

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

OP → 6^o SC 1917 PD

(Preenchimento pelo COMDAER)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 18 - 07 - 99 Hora (-): 20:00:12 Tempo da duração (-): 20:2ndamento

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc): Lagoa

Município (Distrito, etc.- se for o caso): Campo Mourão UF

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): Constante

Observação 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 aberto, 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: GRANDE

Cor: VERMELHA (NARANJEIA, AMARELA...) Velocidade: NIL

Distância em relação ao observador (-): 140 KM Altitude (-): NIL

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc): PARADO

Trajectoria (de norte para sul, etc): NIL

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): OESTE

Emitido som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): NIL

Tipo de som (zunkido, apito, etc.): NIL

Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: NIL

Tipo (condensação, fumaça, etc.): NIL Coloração (claro, escuro, etc.): NIL

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 05 Nome (de quem comunicou a ocorrência): CARLOS APARECIDO

RODRIGUES

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): AV. COMENDADOR NORBERTO ARAÚJO

2533 Bl. 1 Cpto 32

Bairro: 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

97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/1

Telefone (DDD): (141) 823.1007 FAX: () NIL
 Idade 35 anos. Profissão (ocupação principal): ASSESSOR IMPRENSA
 Escolaridade: 3ª 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

Relatar, 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 (.): 22:22:12
 Quem recebeu (Posto/Grau, Nome): 35 ROBSON OM: CINDACTATII

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.