

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA  
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

## OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

## 1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 28-02-99 Hora (-): 03:50:12 Tempo da duração (-): NILLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): VILA IPIRANGA - PORTO ALEGREMunicípio (Distrito, etc.- se for o caso.): \_\_\_\_\_ UF RSTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTOObservação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)? NILExiste registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)Visibilidade (-): NIL Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU CLARO

## 2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01(UM) 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: PEQUENOCor: VARIADA Velocidade: NILDistância em relação ao observador (-): NIL Altitude (-): NILComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): VIDE CAMPO 4Trajetória (de norte para sul, etc.): SUL PARA NORTEPosição em relação aos pontos cardeais (azimute): LESTEEmitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): NILTipo de som (zunido, 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: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): GUILHERME COSTAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA ENGENHEIRO ABREU LIMA, 30  
APTO 403Bairro: VILA IPIRANGA Cidade/UF: PORTO ALEGRE RS CEP: 91360-070

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-- ) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

CONFIDENCIAL

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/8

Telefone (DDD): ( ) \_\_\_\_\_ FAX: ( ) \_\_\_\_\_  
 Idade: \_\_\_\_\_ anos. Profissão (ocupação principal): \_\_\_\_\_  
 Escolaridade: \_\_\_\_\_  
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): \_\_\_\_\_ Qual: \_\_\_\_\_  
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/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.)

O OBJETO ESTAVA SENDO OBSERVADO DA VARANDA DO APTO DO CIDAD ENDEREC; NO INÍCIO ESTAVA PARADO, DEPOIS DESLOCOU-SE PARA A ESQUERDA E SUBIU. SUAS CORES ALTERNAVAM EM VERDE, VERMELHA E AZUL.

NÃO FOI POSSÍVEL ORTER JENALS DADOS DO OBSERVADOR, POIS A LIGAÇÃO FOI INTERROMPIDA E O MESMO NÃO TENTOU NOVO CONTATO.

4

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

Data da comunicação (.): 28 . 02 . 99 Hora (.): 03 : 50 12  
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 25 BOZ OM: CINDACTA 2

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.