

02/079

OP -> 654 km 03/05

31 Mar 97

Doc analisado em: 30/04/2010. CONFIDENCIAL

Proposta: 301 04 120 10

a) Desclassificado

NOSDA VIG 2/6

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 28-04-97 Hora (-): 09:46 / Z Tempo da duração (-): 30 seg

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

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

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

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 (-): CÉU ABERTO Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): N.N.

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: DE COMETA Tamanho: NO

Cor: VERMELHO Velocidade: N

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

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DESLOCANDO SE

Trajetória (de norte para sul, etc.): SUDOESTE

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): OESTE

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

Tipo de som (zunido, apito, etc.):

Deixando rastro (s/n): Sim Se sim, normal / anormal: ANORMAL QM

Tipo (condensação, fumaça, etc.): DE FOGO Coloração (claro, escuro, etc.): VERMELHO

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 2 Nome (de quem comunicou a ocorrência): RAFAEL BARCELLOS

MACHADO e LUIS

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): Rua ANO SPADS COMDABRA III

Bairro: Campanha Cidade/UF: Curitiba PR

Proposta analisada em: 07/05/2010

Situação do Doc: 07/05/2010

a) Desclassificado

mm

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): () 33 67410 FAX: () _____
 Idade: 22 anos. Profissão (ocupação principal): ESTUDANTE
 Escolaridade: SE NÃO FOR COMPLETA
 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): N
 (endereço): _____
 (DDD, telefone, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

(Relatar o que julgar necessário e a complementação do campo "2", se houver.)

O OBSERVADOR NÃO SOUBE PRECISAR A DISTÂNCIA
PORÉM DECLAROU QUE A OBSERVAÇÃO FOI
FEITA DURANTE 30 SEG

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

Data da comunicação (-): 18-04-07 Hora (-): 10:20 / Z
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 1S JOÃO OM: COBA

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.