

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

SPADS COMDABRA

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

Doc. analisado em: 30 104 12010.Proposta: 30 104 12010.**OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL**a) DESCLASSIFICAR

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIAData (-): 13 - 01 - 00 Hora (-): 00 : 20 / Z Tempo da duração (-): HÁ 1 HORALocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): PILARZINHOMunicípio (Distrito, etc. - se for o caso.): CURITIBA 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 (-): — Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): PARCIALMENTE NUBLADO**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: REDONDO Tamanho: N SOUBE PRECISARCor: LARANJA Velocidade: " " "Distância em relação ao observador (-): NIL Altitude (-): NILComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DESLOCANDOTrajetória (de norte para sul, etc.): NORTEPosição em relação aos pontos cardeais (azimute): NILEmitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): NILTipo de som (zunido, apito, etc.): NILDeixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: NTipo (condensação, fumaça, etc.): NIL Coloração (claro, escuro, etc.): NIL**3. DO(S) OBSERVADOR(ES)**Quantidade: _____ Nome (de quem comunicou a ocorrência): CARLOS ULISSES AUMENTA
CABRALEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. SYLSEU PEREIRA ALVES
Nº 154Bairro: PILARZINHO Cidade/UF: CURITIBA SPADS COMDABRA -

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

Proposta analisada em: 07 105 2010Situação do Doc: 07 105 2010a) DESCLASSIFICADO

A3-112

CONFIDENCIAL

6/1/97

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (041) 338 26 91 FAX: ()

Idade: 38 anos. Profissão (ocupação principal): BANQUEIRO

Escolaridade: SUP.

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual: NIL

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): N

Caso positivo, qual? (nome): NIL

(endereço): NIL

(DDD, telefone, CEP, etc.): NIL

4. OBSERVAÇÕES

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

NIL

4

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

Data da comunicação (-): 13 - 01 - 00 Hora (-): 00 : 20 | Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2S ECHEVARRIA OM: CINPACTA II

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.