

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

ARX. 624/p. 1/2

DOC 06/ENV 03

PADS COMDABRA MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

Analisado em: 30/04/2010.

Data: 30/04/2010.

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

a) Desclassificar

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 16-06-02 Hora (-): 18:30:12 Tempo da duração (-): 20 min

Local da ocorrência (Bairro, Praia de, Morro, etc.): ALTO DA XV.

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

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

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 03 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): NÃO SABE PRECISAR

(Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização.)

Forma: TIPO ESTRELA Tamanho: NÃO SABE

Cor: BRILHANTE (AZULADO) Velocidade: PARADO

Distância em relação ao observador (-): MUITOS KILOMETROS Altitude (-): NÃO SABE

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

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

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): DIREÇÃO SUL

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 04 Nome (de quem comunicou a ocorrência): GLADYS BORMANN

SIGNALT

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. PADRE GERMANO MAIER 1566

Bairro: ALTO DA XV Cidade/UF: CURITIBA CEP: 80040-170

SPADS COMDABRA

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

Proposta analisada em: 07/05/2010.

Situação do Doc: 07/05/2010.

A3-1/2
CONFIDENCIALDesclassificado
MMA

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSE 1 VIG 2/6

Telefone (DDD): (041) 362 0957 FAX: (041) 362 7832
Idade: 50 anos. Profissão (ocupação principal): ARTISTA PLÁSTICA
Escolaridade: SUPERIOR
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): S Qual: LECTURA DE 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 (-): 16 - 06 - 02 Hora (-): 18 : 36 : 12
Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 15 MARCO J OM: CINDACTA 2

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.