

OPCOA ~~PR~~ GSC PR DOCSO/ENV

31 11 97	CONFIDENCIAL	NOSDA VIG 2/6
SPADS COMDABRA		
MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA		
Doc. analisado em: 30 COMANDO DE DEFESA AEROSPAIAL BRASILEIRO		
Proposta: 30 / 04 / 20 10.		
a) Ocorrência com TRÁFEGO HOTEL		
(Preenchimento pelo COMDABRA)		

1. DA OCORRÊNCIA

05 - 06 - 00 Hora (-): 23 : 50 / 2 Tempo da duração (-): 07 min
 Local da ocorrência (Baixo..., Praia de... to..., etc.): Baixo (Centro de Colombo)
 Município (distrito, etc.- se for o caso.): Colombo 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.)
 N
 Visibilidade (-): céu claro Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.):

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 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 lua crescente Tamanho: n precisar
 Cor: alaranjado (vivo) Velocidade: parado
 Distância em relação ao observador (-): n tem contato Altitude (-): Um pouco acima do horizonte
 Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): parado
 Trajetória (de norte para sul, etc.):
 Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): OESTE
 Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): diminui intensidade como se uma fumaça estivesse envolvendo o objeto
 Tipo de som (zunido, apito, etc.): N
 Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: N
 Tipo (condensação, fumaça, etc.): fumaça Coloração (claro, escuro, etc.): claro (bem vivo)

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 03 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Rosemari Brunetti
 Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. Luiz Renato Tosin II n.º 1000
 Centro de Colombo
 Bairro: Colombo Cidade/UF: Colombo - PR CEP: 83414-050
 SPADS COMDABRA
 Proposta analisada em: 07 / 05 / 20 10
 Situação do Doc: 07 / 05 / 20 10
 a) Duração: 6419

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (41) 656 1737 FAX: ()Idade: 46 anos. Profissão (ocupação principal): do larEscolaridade: 2º grau completoPossui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): S Qual: leitura informalPertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): NCaso positivo, qual? (nome): N(endereço): (DDD, telefone, CEP, etc.): N

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 (-): 5 - 6 - 00 Hora (-): 00 : 48 : 12Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 25 EDWILSON OM: Comando 2

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.