

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

MISMA VIZ 0/8

DOC 21 / ENV 01

SPADS COMANDO DE DEFESA AEROSPAACIAL BRASILEIRO
COMDABRADoc. analisado em: 30/04/2010
Proposta: 001 04 120 10

OCORRÊNCIA CONTRAFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

DA OCORRÊNCIA

Data (-): 20 - 11 - 90 Hora (-): 11 : 00 / 12 Tempo da duração (-): 4H

Local da ocorrência (País, Estado, Município, etc.): São Paulo

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

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

Observação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is): NIL

Existe registro ou provas físicas? (s/n): S Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)

FILME

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? (-): NIL

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

Forma: BOLHA TRANSPARENTE BRILHANTE Tamanho: NIL

Cor: PRATEADA Velocidade: NIL

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

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

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

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): NORTE

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 06 Nome (de quem comunicou a ocorrência): JOSÉ SOARES SILVA NETO

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA BARÃO DO RIO BRANCO 834

Bairro: CENTRO

Cidade/UF: FORECATU

SPADS COMDABRA

CEP: 06500-100

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

Proposta analisada em: 07/05/2010

Situação do Doc: 07/05/2010

a) Descartado

A3-1/2

CONFIDENCIAL

mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (43) 623-5440 FAX: (43) 623-1440
 Idade: 30 anos. Profissão (ocupação principal): CABO DA PM-PR
 Escolaridade: SUPERIOR INCOMPLETO
 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.)

FOI OBSERVADO UM PROTE PRIMARIO NA RDL 350/54Nm DE LON-
 DRINA.

OBS. Confirmado: BRAS
 meteorológicos da UNESP.

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

Data da comunicação (.): 20 - 11 - 00 Hora (.): 15 : 00 IZ
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 MAURO OM: CINDACTA II

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

MAJMA