

AOD A

P 6 SC 27/03 0006

SPADS COMDABRA
 COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

Doc analisado em: 30/04/2010Proposta: 301.04/2010**OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL**

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIAData (-): 23-03-01 Hora (-): 16:00/2 Tempo da duração (-): 7 de 2 horasLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): Paracatu - em cima da cidadeMunicípio (Distrito, etc. - se for o caso.): Paracatu UF: Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): Várias pessoas estão avistandoObservação 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.): Não sabia preisar. Estão avistando a mais de duas horasVisibilidade (-): CAVOK 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: Redonda Tamanho: Cor: Branca (brilhante) Velocidade: paradoDistância em relação ao observador (-): mais próximo Altitude (-): BaixoComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): deslocamento retilíneoTrajetória (de norte para sul, etc.): leste / oestePosição em relação aos pontos cardiais (azimute): 260° da cidadeEmitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): NTipo de som (zunido, apito, etc.): NDeixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: NTipo (condensação, fumaça, etc.): N Coloração (claro, escuro, etc.): Brilho intenso**3. DO(S) OBSERVADOR(ES)**Quantidade: Várias Nome (de quem comunicou a ocorrência): Benedito AlsonazSantana - 038-36712221 (Apelido Japão)Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): Rua: Melquiades SPADS COMDABRA
n.º 12Bairro: Bela Vista Cidade/UF: ParacatuProposta analisada em: 07/05/2010Situação do Doc: 07/05/2010

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

a) Desclassificado

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (08) 3671 2221 FAX: ()

Idade: _____ anos. Profissão (ocupação principal): _____

Escolaridade: _____

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): _____

(endereço): _____

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

4. OBSERVAÇÕES

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

A rádio da cidade está anunciando para todos a observação do OVNI.

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

Data da comunicação (-): 23 - 03 - 01 Hora (-): 18 : 22 / ZQuem recebeu (Posto/Grad., Nome): MAJ. Ar. Barbacovi OM: COPM I

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.