

SPADS COMDABRA

Doc analisado em: 30/04/2010 MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
Proposta: 30 COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

Desclassificação
OCORRÊNCIA COM TRAFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 28-04-2001 Hora (-): 07:30 / Z Tempo da duração (-): 40'

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): BAIRRO VILA NOVA

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): _____ UF: GO

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): S Se sim, detalhar (foto, video, filme, fita, etc.):

FILMANDO (VIDEO)

Visibilidade (-): _____ Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU CLARO

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: CIRCULAR Tamanho: 2 X 8-737

Cor: LARANJA / VERDE Velocidade: PARADO

Distância em relação ao observador (-): 20 Km Altitude (-): N SOUBE. PRECISAR

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

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

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): WESTE

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): ELISIO DE ARAUJO

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): AV. INDEPENDÊNCIA Nº 1615

COND. JULIANA APT. 203B

Bairro: VILA NOVA Cidade/UF: GOIÂNIA 160 CEP: _____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

SPADS COMDABRA

Proposta analisada em: 07/05/2010

Situação do Doc: 07/05/2010

a) Desclassificado
MM

12 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (62) 261-8386 FAX: ()
Idade: 37 anos. Profissão (ocupação principal): COMERCIANTE
Escolaridade: 3.º GRAU
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): S Qual: REVISTAS
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.)

4

[Linha 1]

[Linha 2]

[Linha 3]

[Linha 4]

[Linha 5]

[Linha 6]

[Linha 7]

[Linha 8]

[Linha 9]

[Linha 10]

[Linha 11]

[Linha 12]

[Linha 13]

[Linha 14]

[Linha 15]

[Linha 16]

[Linha 17]

[Linha 18]

[Linha 19]

[Linha 20]

[Linha 21]

[Linha 22]

[Linha 23]

[Linha 24]

[Linha 25]

[Linha 26]

[Linha 27]

[Linha 28]

[Linha 29]

[Linha 30]

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

Data da comunicação (..): 01-05-97 (Ver)