

SPADS COMDABRA

11 Mar 97

CONFIDENCIAL

DOC 03/ENV 03

NOSDA VIG 2/6

Doc. analisado em: 30/04/2010

Proposta: 30/04/2010

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

a) Declaratório

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 15-02-02 Hora (-): 02:03/2 Tempo da duração (-): 1 MIN

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): PRAIA R. S. BRANCO

Município (Distrito, etc. - se for o caso.): N. J. UFRS

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 (-): SEM NÚVENS Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): -

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 02 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): SEM NÚMERO

(Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES)

os itens abaixo para cada visualização.)

Forma: SEM NÚMERO Tamanho: SEM NÚMERO

Cor: BRANCA Velocidade: MUITO RÁPIDA E EM BOM

Distância em relação ao observador (-): 40 KM Altitude (-): 3000 A 12.000 FT

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DESLOCAMENTO EM LÍNEA RETA COM VARIÁVEL

Trajetória (de norte para sul, etc.): 300 PPS N. S. S. E.

Posição em relação aos pontos cardinais (azimute): -

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

Tipo de som (zumbido, 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: 1 Nome (de quem comunicou a ocorrência): JESU ALEXANDRE

R. S. BRANCO

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. CASTRO ALVES 673 JARDIM

FERNANDES ALVES

Bairro: R. S. BRANCO Cidade/UF: PRAIA BRANCA RJ CEP: -

SPADS COMDABRA

Proposta analisada em: 07/05/2010

Situação do Doc: 07/05/2010

a) Declaratório

A3-1/2
CONFIDENCIAL

12:46 AM CUFM2

0413560120

Mar 87

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telephone (DDD): (01) 3333462 / 3329987 FAX: (01) 3333463

Idade: 50 anos. Profissão (ocupação principal): PROFESSOR DE EDUCAÇÃO

Escolaridade: Superior

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): na Qual: na

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (S/n):

Caso positivo, qual? (nome):

(endereço):

(DDD, telephone, CEP, etc.):

4. OBSERVAÇÕES

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

1. L

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no text or other markings on the paper.

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

Data da comunicação (·): ____ · ____ · ____ Hora (·): ____ : ____ / 2

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): _____ OM: _____

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.