

31 Mar 97

SPADS COMDABRA

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Doc. analisado em: 30/04/2010

Proposta: 30/04/2010

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 07-12-01 Hora (-): 20:30 Z. Tempo da duração (-): 0020

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): SÃO BRAZ, MORRO

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

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

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

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

Visibilidade (-): 10 NM Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): céu aberto

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: 40 cm

Cor: vermelho Velocidade: Pequena

Distância em relação ao observador (-): 10 NM Altitude (-): 5000

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): parado e pequeno deslocamento

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

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): sul (180°)

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): JOÃO BATISTA

Arribali

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA

Bairro: SÃO BRAZ Cidade/UF: Curitiba

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

SPADS COMDABRA

CARLOS ALBERTO N.º 143

Proposta analisada em: 07/05/2010

Situação do Doc.: 07/05/2010

a) Deslocamento

JMA

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (41) 273 7949 FAX: ()

Idade: 47 anos. Profissão (ocupação principal): Médica

Escolaridade: 3º completo

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): Sim Qual: Literatura não oficial

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/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.)

EX ALUNO DA ESCOLA AVIAÇÃO DO ARIO clube
e ASSOC

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

Data da comunicação (.): 07.12.01 Hora (.): 23:05, z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3S MARCELO OM: CINDACTA II

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.