

SPADS COMDABRA

31 Mar 97

Doc. analisado em: 30/04/2010.

Proposta: 30/04/2010.

a) Desclassificar

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 01-06-04 Hora (-): 20:13/Z Tempo da duração (-): 01:00

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): CIDADE DE CURITIBA TRAIRO: BATEL

Município (Distrito, etc. - se for o caso): CIDADE DE CUBA UF:

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

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

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

Visibilidade (-): CLARO/NUBADO Condições meteorológicas (céu aberto, claro chuva, neblina, 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 OBSERVAÇÃO as linhas abaixo para cada visualização)

Forma: REDONDO Tamanho: GRANDE

Cor: BRANCO/VERDE

Distância em relação ao observador (-):

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

Trajetória (de ... para sul, etc.):

Posição em relação aos pontos cardinais (azimute):

Emissão (-) (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.):

Cobertura (claro, escuro, etc.):

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência):

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

Bairro: Cidade/UF: CEP:

SPADS COMDABRA

Proposta analisada em: 07/05/2010.

Situação do Doc: 07/05/2010.

a) Não classificado

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/E

Telefone (DDD): () FAX: ()

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

Escolaridade: _____

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

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.)

O OBSERVADOR VERIFICOU VARIAÇÃO SOM. VERTICAL /
 LATERAL. OBSERVADOR AO FINAL CONCLUIU SER
 UM TALAM MAS DEVIDO FAZERA NOTIFICAÇÃO

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

Data da comunicação (-): _____ Hora (-): _____ / 2

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