

SPADS COMDABRA

Doc. analisado em: 30/04/2010.Proposta: 30/04/2010.

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

a) Desenvolvido COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA-

Data (-): 01-04-05 Hora (-): 23:00:12 Tempo da duração (-): 10 minLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): Bairro BotafogoMunicípio (Distrito, etc. - se for o caso.): Rio Janeiro UF RJTipo (avistamento, contato imediato, etc.): avistamentoObservação feita com equipamento(s)? (s/n): S Se sim, qual(is)? Binóculo com tripéExiste registro ou provas físicas? (s/n): S Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)vídeo digital
Visibilidade (-): céu aberto Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.):

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 3 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: oval Tamanho: ✓Cor: Laranja FUÇA Velocidade: paradaDistância, em relação ao observador (-): 10 km Altitude (-): 2000 m.Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): paradoTrajetória (de norte para sul, etc.): RJ → SPPosição em relação aos pontos cardeais (azimute): L → WEmitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.):Tipo de som (zumbido, apito, etc.): NDeixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal:Tipo (condensação, fumaça, etc.): N Coloração (claro, escuro, etc.):

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 2 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Cláudio Jorge CERVA
KnoberEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. General Caes Monteiro
Nº 8 bloco "A" AP - 1502Bairro: Botafogo Cidade/UF: RJ CEP: 22290-080

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

SPADS COMDABRA

Proposta analisada em: 07/05/2010Situação do Doc: 07/05/2010a) Desenvolvido
mm

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (21) 3820 3355 FAX: ()

Idade: 40 anos. Profissão (ocupação principal): Engenheiro

Escolaridade: Superior Completo

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

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.)

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

Data da comunicação (-): 02 - 04 - 05 Hora (-): 02:40/2

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2º Vainc OM: COMINT