

SPADS COMDABRA

CONFIDENCIAL

Doc. analisado em: 30 104 12010.

Proposta: 30 104 12010.

a) DECLASSIFICAR

ANEXO C
FICHA DE CONTROLE DE TRÁFEGO HOTEL
COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1 DA OCORRÊNCIA	
Data: 18/4/2009	Hora: 1345P
Tempo da duração: APROXIMADAMENTE 10 SEGUNDOS	
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc): De Curitiba para a posição ANISE,	
Través de Paranaguá, 5nm adiante.	
Município (distrito, etc. se for o caso):	NIL UF: PR
Tipo (avistamento, contato imediato etc): OLHO NU	
Obsevação feita com equipamentos (s)? (S/N):	NÃO Se sim Qual(is)
Existe registro ou provas físicas? (s/n): NÃO Se sim, detalhar(foto, video, filme, fita, etc)	
Visibilidade: CÉU CLARO, CAVOK SEM FORMAÇÕES	

2 DO(S) OBJETO(S)	
Quantidade: 1	Se mais de 1, qual a distância entre eles? NIL
(Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens de cada visualização.)	
Forma: TRIANGULAR	Tamanho: 3 METROS DE ENVERGADURA, DIEDRO POSITIVO
Cor: METÁLICA	Velocidade: NÃO SOUBE PRECISAR
Distância em relação ao observador: 10 a 20m ACIMA DA ANV Altitude: APROX. 37000FT	
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DESLOCANDO-SE, VOAVA	
COM ESTABILIDADE, PROA DEFINIDA. REALIZOU CRUZAMENTO NÃO TÃO RÁPIDO	
Trajetória (de norte para sul, etc): PRATICAMENTE O MESMO DA AÉRONAVE	
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): NIL	
Emitindo som (s/n): NÃO	Intensidade (fraco, forte, etc.):
Tipo de som (zunido, apito, etc): NIL	
Deixando rastro (s/n): NÃO	Se sim, normal/anormal:
Tipo (condensação, fumaça, etc.): NIL	Coloração (claro, escuro, etc.): NIL

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)	
Quantidade: 2	Nome (de quem comunicou a ocorrência): MARCELO HOMANN
Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart.): Rua Tarquinho Benencase, Nº61	
Bairro: Jardim Santana	Cidade/UF: Americana-SP CEP: 13478-120
Telefone(DDD): (19) 9155-3503	FAX: NIL
Idade: 40 Anos, Profissão (Ocupação principal):	PILOTO DA TAM
Escolaridade: 2º GRAU COMPLETO	
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): NÃO	QUAL:
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n):	
Caso positivo, qual? (nome):	NIL
(DDD, telefone, CEP, etc.): -	NIL

4 OBSERVAÇÕES	
(Relatar o que julgar necessário e a complementação no campo "2", se houver)	
O PILOTO INFORMOU QUE O OBJETO AVISTADO LEMBRA UM MODELO DE AEROFOTOMETRIA	
Proposta analisada em: 07 105 2010	
Situação do Doc: 07 105 2010	
a) <u>DECLASSIFICADO</u>	
16:25P	
5 DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DO MAER	
Data da comunicação: 18/4/2009	Hora:
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome): 3S BCT RACHEL	OM: CINDACTA2/CDPM2

FEITO CTT TELEFÔNICO COM O PILOTO NO DIA 23/04/09.

A FORMA APROXIMADA DO OBJETO É A SEGUINTE:

VERDADE: MENOR QUE A DO
TAM. (O OBJETO FOI ULTRAPASSADO)

CONFIDENCIAL

ARQUIVE-SE: ____ / ____ / ____ RUBRICA: _____