

SPADS. COMDABRA

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

31 Mar 97

Doc. analisado em: 30/04/2010

Proposta: 30/04/2010

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

a) ~~DESCLASSIFICADO~~

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

## 1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 16-01-00 Hora (-): 00:15:Z Tempo da duração (-): 20 min

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): PASSO DA AREIA

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): PORTO ALEGRE UF PA

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 (-): ÓTIMA Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU ABERTO

## 2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 2 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: PONTO Tamanho: MINUSCULA

Cor: AMARELO Velocidade: PARADO

Distância em relação ao observador (-): Altitude (-): MUITO ALTO

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

Trajetória (de norte para sul, etc.):

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):

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

Tipo de som (zunido, 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: 2 Nome (de quem comunicou a ocorrência): EDUARDO SIBAMBERG

SAINT PIERRE

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. ROQUE CALAGE 200, APT. 201

Bairro: PASSO DA AREIA Cidade/UF: CEP: 91350-090

SPADS COMDABRA

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

Proposta analisada em: 07/05/2010

Situação do Doc: 07/05/2010

a) ~~DESCLASSIFICADO~~A3-1/2  
CONFIDENCIAL

31 Mar 97

**CONFIDENTIAL**

**NOSDA VIG 2/6**

Telephone (DDD): (51) 98064223 FAX: ( ) \_\_\_\_\_

Idade: 22 anos. Profissão (ocupação principal): TECNICAO EM RADIOLOGIA

Escolaridade: 3ª GRAU COMPLETO

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual: \_\_\_\_\_

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.)

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

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

Data da comunicação (.): 15 - 01 - 00 Hora (.): 00 : 28 / Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 ROBERTO OM: CINDACTA

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.