

OPCADA -> GSC

DOCOS/ENVOI

31 Mar 97 SPADS COMDABRA CONFIDENCIAL NOSDA VIG 2/5

Doc. analisado em: 30/04/2010

Proposta: 30/04/2010

DECLASSIFICAR

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 13-05-00 Hora (-): 00:52:12 Tempo da duração (-): 20 MIN

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

CENTRO CÍVICO

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

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

Realização feita com equipamento(s) (s/n): N Se sim, qual(is)?:

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

Visibilidade (-): NUVENS Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvem, etc.):

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 1 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: PRATO / CÍRCULO Tamanho: 15 METROS

Cor: BRANCO / AMARELO Velocidade: LENTO

Distância em relação ao observador (-): 548 KM Altitude (-): 548 KM

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): DE W PARA E

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.): N Coloração (claro, escuro, etc.):

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 1 Nome (de quem comunicou a ocorrência):

CLEBER AUGUSTO DE SOUZA

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

R. SÃO SORO SALVO

Nº 56

Bairro: B. ALTO Cidade/UF: CURITIBA SPADS COMDABRA

Proposta analisada em: 07/05/2010

Situação do Doc: 07/05/2010

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

a) Declassificado

A3-1/2

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telephone (DDD): () _____ FAX: () _____

Idade: 28 anos. Profissão (ocupação principal): ESTUDANTE

Escolaridade: SUPERIOR INCOMPLETO

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

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): 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 (-): 13 - 05 - 00 Hora (-): 00' : 55" Z
Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 CRISTOPARI OM: COPM II

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.