

DOC 22 / ENV 01

365 1788 ADS COMDA ~~ABR~~ ~~TERIO~~ DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

Doc. analisado em: 30/04/2010.

Proposta: 30/04/2010

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

a) Desclassificação

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 28.11.2000 Hora (-): 1740 / Z Tempo da duração (-):

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

IGARAPAVA - ~~IGARAPAVA~~ SAO PAULO.

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): IGARAPAVA - UF SP

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAM/CONTATO IMEDIATO...

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

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

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

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 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: VÁRIAS (CHATO/COLHER) Tamanho: VÁRIO

Cor: MULTICOR Velocidade: SIM.

Distância em relação ao observador (-): NÃO PRECISOU Altitude (-): NÃO PRECISOU

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

Trajetória (de norte para sul, etc.):

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute):

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

Tipo de som (zunido, apito, etc.): NAO

Deixando rastro (s/n): NAO Se sim, normal / anormal:

Tipo (condensação, fumaça, etc.): Coloração (claro, escuro, etc.):

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: Nome (de quem comunicou a ocorrência): LUIZ FERNANDO CARVALHO e CUNHA

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA JAO VONANCIA SIVA, 230 IGARAPAVA - SP CEP 14.540-000.

Bairro: Cidade/UF: 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 660

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 216

Telefone (DDD): (16) 3172-2545 FAX: /1982Idade: 38 anos. Profissão (ocupação principal): AutônomoEscolaridade: 2ª GRAM.Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): Sim Qual: PESQUISA ÚLTIMO ANO (PUBLICAÇÃO)Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): Não

Caso positivo, qual? (nome): _____

(endereço): _____

(DDD, telefone, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

(Relatar o que julgar necessário e a complementação do campo "2", se houver.)

Informou haver longo histórico, aproximadamente oito anos, vários avistamentos e formas de contato. Tem fotos e filme. Já contactou alguns "pesquisadores" e "órgãos do governo" e "não encontrou a receptividade ou a sinceridade ou "respostas necessárias".

OBS: Deixou claro não deseja estandarte ou seu nome envolvido a público

15 Petrópolis

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

Data da comunicação (-): 22.11.2000 Hora (-): 17h40Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 15 PETRÔNIO: - CORM 1

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.