

DO CH COM

AO 6SC

SPADS COMDABRA

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
analisado em COMANDO DE DEFESA AEROSPAIAL BRASILEIRO

Data: 30/10/2010

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

DESCLASSIFICAR

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 07-01-01 Hora (-): 21:30/2 Tempo da duração (-): 5 a 10 min

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

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

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 (-): céu limpo Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, 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: esfera Tamanho: maior que um avião

Cor: Laranja Velocidade: não soube estimar

Distância em relação ao observador (-): 10-20 km Altitude (-):

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): Norte para Sudoeste

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): Norte

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

Tipo de som (zumbido, apito, etc.):

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Luiz Fernando

Cabeal e Cunha

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. João Venancio de Silva
230

Bairro: Jd. Nova Iguaçu Cidade/UF: IGUAÇAPAVA SP CEP: 14543-000

SPADS COMDABRA

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

Proposta analisada em: 07/10/2010

Situação do Doc: 07/10/2010

a) DESCCLASSIFICAÇÃO

A3-1/2

Telephone (DDD): (16) 3172-2545 FAX: ()

Idade: 37 anos. Profissão (ocupação principal): Agricultor

Escolaridade: 2.º Grau

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.)

[illegible]

This image shows a single sheet of white paper with horizontal 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 (.): 07-01-01 Hora (.): 23:20 / Z.

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3-351 Vaine OM: Coln I

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.