

SPADS COMDABRA SC

Doc. analisado em: 30/04/2010

Proposta: 001/04/2010

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

COMANDO EM CHEFE AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

a) DESCLASSIFICAR

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

ARX. 593, p. 4/2

DOC 03 / ENV 02

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 17-01-01 Hora (-): 00:00:12 Tempo da duração (-): DESDE A NOITE ANTERIOR

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

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

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

Observação feita com equipamento(s)? (s/n): S Se sim, qual(is)? BINÓCULO e A OLHO NU

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

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

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 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: BOLÃO Tamanho: GRANDE

Cor: VÁRIAS Velocidade: PARADO

Distância em relação ao observador (-): Alitude (-):

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

Trajectoria (de norte para sul, etc.):

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute):

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): KELLY CRISTINA OLIVEIRA

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

Bairro: Cidade/UF:

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

SPADS COMDABRA

Proposta analisada em: 07/05/2010

Situação do Doc: 07/05/2010

a) DESCLASSIFICADO

43-112

31 Mar 57

CONFIDENTIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (061) 562 6603
Idade: 17 anos. Profissão (ocupação principal): ESTUDANTE
Escolaridade: 3º ANO DO 2º GRAU
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual:
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.)

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

Data da comunicação (-): 17-01-2001 Hora (-): 00:00 Lz
Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3S JERRY OM: CORM1

(.) Freecorner com dois dígitos para cada espaço.