

SPADS COMDABRA

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Lid. analisado em: 30/04/2010.

Data: 30/04/2010

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 26-01-00 Hora (-): 23:36:12 Tempo da duração (-): 10 Min.

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

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

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 (-): Nuvens 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: Pontual Tamanho: N Dm como

Cor: Branca / semelhante Velocidade: + rápido avião

Distância em relação ao observador (-): Sem noção Altitude (-): Quase 200' (A)

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): Variável

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): Norte

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

Tipo de som (zuriado, 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: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Fábio de Oliveira

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

Bairro: Capão Imbuia Cidade/UF: Curitiba

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

SPADS COMDABRA 4
Proposta analisada em: 07/05/2010
Situação do Doc: 07/05/2010
a) Desclassificado
Assinatura: [Assinatura]

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): 041 366-9631 FAX: () x
 Idade: 21 anos. Profissão (ocupação principal): Técnico ótica
 Escolaridade: 3º grau Completo (Bacharelado)
 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): — x —
 (endereço): — x —
 (DDD, telefone, CEP, etc.): — x —

4. OBSERVAÇÕES

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

Comprei a observar de 1 mês para cá.

4

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

Data da comunicação (·): 26 - 01 - 2001 Hora (·): 23 : 30 / 2
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 25 Robinson OM: CINMAM II

(·) Preencher com dois dígitos para cada espaço.