

SPADS COMDABRA

Doc. analisado em: 30/04/2010

Proposta: 30/04/2010

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 10-02-01 Hora (-): 02:17:12 Tempo da duração (-): 02:00

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): 03-05 Lago Sul

Município (Distrito, etc. - se for o caso.): Brasília 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 Aberto Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.):

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: Deixados 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: Triangular Tamanho: Maior do que cerebela

Cor: Dourado Velocidade: As vezes disparam

Distância em relação ao observador (-): Altitude (-): 12.000 pés

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

Trajetória (de norte para sul, etc.):

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute):

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.):

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Alcides da Silva

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): SHIS 05-06 Com 9 G. 11

Bairro: Lago Sul Cidade/UF: Brasília

Proposta analisada em: 04/05/2010

Situação do Doc: 04/05/2010

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENTIAL

NOSDA VIG 2/6

Telephone (DDD): (61) 364-2628 FAX: () - -

Idade: 39 anos. Profissão (ocupação principal): Funcionario Público TJDF

Escolaridade: Superior

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]

1

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

Data da comunicação (-): 10 - 02 - 01 Hora (-): 02 - 20 / 2

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): PS B60 VARELA OM: C. CASTAL

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.