

OKODA -> GSC 05/03/2002

ARX. 596 P. 412

SPADS COMDABRA

3651763 OFM1

052 P31

05.03.01 11:33

Doc. analisado em: 30/04/2010

Proposta: 30/04/2010

DOC 06/ENV 02

DECLASSIFICAR

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 04-03-01 Hora (-): 21:30/2 Tempo da duração (-): 21:30'

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

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

Tipo (avistamento contato imediato, etc.): SIM

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 (-): CLARO 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? (-): MUITO ALTO

(Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES, os itens abaixo para cada visualização.)

Forma: BOLA Tamanho: GRANDE

Cor: BRANCA Velocidade: DA ESQUERDA PARA DIREITA

Distância em relação ao observador (-): NIL Altitude (-): MUITO ALTO

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DA ESQUERDA PARA DIREITA

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

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): NIL

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: Nome (de quem comunicou a ocorrência): ROBERTO KELEB DE

OLIVEIRA

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart): RUA CP10 QD CP12

L 730

Bairro: CELINA PARQUE Cidade/UF: GO

SPADS COMDABRA

Proposta analisada em: 07/05/2010

Situação do Doc: 07/05/2010

a) DECLASSIFICAR

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

3651768 QPM1

37 Mar 97

CONFIDENTIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (062) 2562995 FAX: ()

Idade. 31 anos. Profissão (ocupação principal): ENGENHEIRO

Escolaridade. 3º GRAU

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): SIM Qual: DOCUMENTÁRIOS

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): NÃO

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 (-): 05 - 03 - 2004 Hora (-): 13:10:17

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3C TERRY OM: COPIA

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.