

ARX. 613, p. 1/2

DOC 23 / ENV 02

31 Mar 97

SPADS COMDABRA

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

Doc. analisado em: 30/10/2010 COMANDO DE DEFESA AEROSPACIAL BRASILEIRO

Proposta: 30/104/2010.

a) Ocorrência com TRÁFEGO HOTEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 12 - 07 - 01 Hora (-): 22 : 05 / Z Tempo da duração (-): 10 min

Local da ocorrência (Bairro..., Prala de..., Morro..., etc.): TMA SÃO LUÍS

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): _____ 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): _____ 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: 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: _____ Tamanho: _____

Cor: _____ Velocidade: _____

Distância em relação ao observador (-): _____ Altitude (-): 1 60.000 FT

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): N - NE

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): N - NE

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 1 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Sgt. Albenico Operador da TWR/APP - SÃO LUÍS

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

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

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): () FAX: ()

Idade: anos. Profissão (ocupação principal):

Escolaridade:

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

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

Caso positivo, qual? (nome):

(endereço):

(DDD, telefone, CEP, etc.):

4. OBSERVAÇÕES

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

O objeto com velocidade muito alta, similar a um foguete deixando um rastro branco. Também, avistado pelos pilotos do VSR 4198 de Teresina para São Luís e TAM 4198 de Fortaleza para São Luís.

O operador da TWE-SL informou que em Macapá também foi avistado o mesmo objeto.

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

Data da comunicação (.): 12 - 07 - 01 Hora (.): 22 : 20 / Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 15 ACB COLOMBI OM: ACCR/CINDACTA3

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.