

SPADS COMDABRA

Doc. analisado em: 30/04/2010.

Proposta: 30/04/2010.

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

DOC 08/ENV 03

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 07-09-02 Hora (-): 00:00 / Z Tempo da duração (-): 10 min

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

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): Parobé UF RS

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 (-): boa Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): céu aberto

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: Retangular Tamanho: 30 x 40 m

Cor: Velocidade: baixa

Distância em relação ao observador (-): Altitude (-): baixa

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

Trajetória (de norte para sul, etc.):

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):

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

Tipo de som (zunido, 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): Luiz Nazareno

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

Bairro: Cidade/UF:

Proposta analisada em: 07/05/2010

Situação do Doc: 02/05/2010

a) Desclassificado

A3-1/2

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (51) 343-7447 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.)

[The observation section is crossed out with a large diagonal line.]

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

Data da comunicação (·): 01 - 09 - 02 Hora (·): 00 : 30 / ZQuem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3S MARCELO OM: CINDACTA IIDO Ten ADONIRAN -> OPO-CO

(·) Preencher com dois dígitos para cada espaço.