

Proposta analisada em: 27/04/2010

Proposta: 30104/2010

31-Mar-97

Desclassificar

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

COMANDO DE FURTO ESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRAFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 27-04-03 Hora (-): 20:00:12 Tempo da duração (-): 00:40

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

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)? N

Existe registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)

Visibilidade (-): Aberta Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): Céu Aberto

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: Luzes Estrelas Tamanho: De uma moeda 25c

Cor: Azulada Velocidade: Parado

Distância em relação ao observador (-): Não sabe Altitude (-): Não sabe

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

Trajatória (de norte para sul, etc.): Noroeste

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): Noroeste

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 03 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Sertoria Fernandes Silva

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. Professor Danilo Alves Chaves 486

Bairro: Porto Cidade/UF: Curitiba PR CEP: 01320-350

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2
CONFIDENCIAL

SPADS COMDABRA	
Proposta analisada em:	07/05/2010
Situação do Doc:	07/05/2010
a)	Desclassificada

31 Mar 87

CONFIDENTIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (41) 229 3397 FAX: () _____

Idade: 34 anos. Profissão (ocupação principal): PROFESSOR

Escolaridade: SUPERIOR

Possui conhecimentos técnicos sobre Q/N? (s/n): N Qual: _____

Partence 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.)

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

Data da comunicação (.): 27.02.09 Hora (.): 20:40 / 2

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 15 MARCIO OM: 110 ACTA 2

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.