

SPADS COMDABRA

3651768 CDPM1

559 P01

25/04/03 06:24

Doc. analisado em: 30/04/2010Proposta: 30/04/2010

703

a)

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPACIAL BRASILEIRODesclassificado

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 26.04.2003 Hora (-): 07:05:12 Tempo da duração (-):Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): BELO HORIZONTE - MGMunicípio (Distrito, etc.- se for o caso.): _____ UF MG

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): _____

Observação feita com equipamento(s)? (s/n): _____ Se sim, qual(is)? _____

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

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

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: _____ 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 (-): _____

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

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

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): _____

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

Tipo de som (zumbido, apito, etc.): _____

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: _____ Nome (de quem comunicou a ocorrência): Capitão WOLF -
Coordenador de Cerco de Bombeiros de Belo Horizonte - MG

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

Bairro: _____ Cidade/UF: Bela Horizonte MG CEP: _____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

SPADS COMDABRA

Proposta analisada em: 07/05/2010Situação do Doc: 07/05/2010a) 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 Cap. WOLF ligou para Comunicações a ocorrência de diversas informações sobre objeto não identificado no espaço aéreo de Belo Horizonte. Por isso, não viu nada e não sabe precisar o que estava sendo visto.

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

Data da comunicação (-): 26-04-03 Hora (-): 07:05:12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 25 Fontes OM: COPM-I

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.