

SPADS COMDABRA

CONFIDENCIAL

VCSDA VIN 2/3

Doc. analisado em: 30/04/2010Proposta: 30/04/2010a) DesclassificaçãoSup. de Ar

DA AERONÁUTICA

AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento em: C. M. L. S. P. A.)

DA OCORRÊNCIA

Data (-): 23-07-03 Hora (-): 07:00:12 Tempo de duração (-): 15 minutosLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): CENTROMunicípio (Distrito, etc. - se for o caso.): GUARAPUAVA UF: PRTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTOObservação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)?registro ou provas físicas? (s/n): S Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)FOTO DIGITAL EM SD (Kodak) (3)Visibilidade (-): CIVIL ABERTO Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nevoens, etc.):

4. 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: 2 Tamanho: PeCor: CLARA (branco/amarelo) Velocidade: GRNDistância em relação ao observador (-): Na Horizontal Altitude:Comportamento (parado, desfilando, zigue-zague, etc.): Desfilando

Trajetória (de norte para sul, etc.):

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):

Emitido com (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.):Tipo (unido, apilo, etc.): ---Detalhado (s/n): S Se sim, normal / anormal: 32Condensação, fumaça, etc.): CLARA Coloração (claro, escuro, etc.):

5. DO OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 1 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Miguel AugustoEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. Visconde Guarapuava 215Cidade/UF: Guarapuava PR CEP: 85116-000Em: 07/05/2010 com dois dígitos para cada espaço.Em: 07/05/2010 com dois dígitos para cada espaço.

A3-1/2

DIAGRAMA a)

SPADS COMDABRA

Proposta analisada em: 07/05/2010Situação do Doc: 07/05/2010a) DesclassificadoMM

CONFIDENCIAL

NCSDA VIG 24

(46) 3035 1229

FAX: ()

Idade: 39 anos. Profissão (ocupação principal): PROGRAMADOR

Escolaridade: 3º INCOMPLETO

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

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): 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 FOI AVISTADO COM O NASCER DO SOL. FOI UTILIZADO FILTRO NA LENTE. CASO NECESSÁRIO ENVIAR AS FOTOS.

4

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

Data da comunicação (-): 24 - 07 - 03 Hora (-): 14 : 10 : 12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 25 Henrique OM: CINDALIA 2

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.