

04 06:44 PM CDPN2

0413560120

P. 01

SPADS COMDABRA

31 Mar 97

Doc. analisado em: 30/04/2010Proposta: 30/04/2010*) Desclassificar

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 01-06-04 Hora (-): 20:13 / Z Tempo da duração (-): 01:00Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): CIDADE DE CURITIBA (BAIRRO: BATEL)Município (Distrito, etc. - se for o caso.): CIDADE DE CTBA. UF: PRTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTOObservação feita com equipamento(s)? (s/n): S Se sim, qual(is)? BINOCULOExiste registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)Visibilidade (-): CLARO/NUBADO Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, etc.):

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 OBSERVAÇÃO os itens abaixo para cada visualização)

Forma: REDONDO Tamanho: GRANDECor: BRANCO/VERDE Estado: ---Distância em relação ao observador (-): --- Altura (-): ---Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): ---Trajetória (de norte para sul, etc.): ---Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): ---Emissão de som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): ---Tipo de som (zumbido, 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: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): ALDO REIS - FCBEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apartamento): ---Bairro: --- Cidade/UF: --- CEP: ---

*) Preencher com dois dígitos para cada espaço

*) Especificar na unidade de medida

SPADS COMDABRA

Proposta analisada em: 07/05/2010Situação do Doc: 07/05/2010

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/E

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 OBSERVADOR VERIFICOU VARIAÇÃO SOM. VERTICAL /
 LATERAL. OBSERVADOR AO FINAL CONCLUIU SER
 UM TALAM MAS DECIDIU FAZER A NOTIFICAÇÃO

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

Data da comunicação (-) : _____ Hora (-) : _____ / 2

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): _____ OM: _____

(-) preencher com dois dígitos para cada espaço.