

SPADS COMDABRA

DOC 01/ENV 08 ✓

Doc. analisado em: 30/04/2010

MINISTERIO DA AERONAUTICA

Proposta: 301 04 120 10 - AVIAÇÃO DE RESERVA AEROSPAZIAL BRASILEIRA

DECLARATÓRIA

OCORRÊNCIA COM TRAFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Local: 301 02 07 Hora (-): 03 13 / 15 Tempo de duração (-): 01 44
 Local de ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): Cordeiro de Fátima, São Paulo
 Município (Distrito, etc., se for o caso): Rio de Janeiro UF: RJ
 Tipo de ocorrência (contato imediato, etc.): AVISTAMENTO A OLHO NU
 Foi feita com equipamento(s)? (sim): n Se sim, qual(is)? n
 Foram feitas provas físicas? (sim): n Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme 16, etc.): n
 Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, etc.): Céu aberto

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): n
 Se o objeto for de tipo e cor características diferentes, preencher no campo "4" - Obj.
 Item elenca para cada visualização.)
 Forma: Disco (com 10cm e outro menor) Tamanho: GRANDE
 Cor: VERMELHO e VERDE Velocidade: SUBSÔNICA
 Distância em relação ao observador (-): entre 500m Altitude (-): entre 500m
 Componente (parado, deslizando, zigue-zague, etc.): Ascendendo oblíquo e curvo
 Trajetória (de norte para sul, etc.): Li
 Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): N.7
 Emissão son (sim): sim Intensidade (fraco, forte, etc.): n
 Tipo de som (buzido, apito, etc.): n
 Se sim, (sim): sim Se sim, normal / anormal: n
 Emissão fumaça, etc.): n Coloração (claro, escuro, etc.): n

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): BRUNO CASTRO MARROSO
JOAQUIM DE PAIVA C. SOUZA
 Endereço completo (Rua/Av., n.º, apart.): PASSE CARDEA, AÇO VERDE

Cidade/UF: COIMBRA/BA

Preencher com dois dígitos para cada espaço.

Especificação e unidade de medida.

SPADS COMDABRA

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

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

DDO: 1022 2542 0363 FAX: ()

Idade: 23 anos. Profissão (ocupação principal): PEIXEIROEstado civil: 32 G. INCOMPLETOPossui 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.)

COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DO MAER

Comunicação (-): Hora (-): 12

Assinatura (Posto/Grad., Nome)

OM:

encerrar com dois dígitos por