

365-1470
SPADS COMDABRA

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

Doc. analisado em: 30/04/2010

Proposta: 30/04/2010

a) OCORRÊNCIA COM TRAFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

Desclassificar

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 07-11-00 Hora (-): 23:00/Z Tempo da duração (-): 15

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

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): RIO DE JANEIRO UF RJ

Tipo (avistamento, contato-imediato, etc.): AVISTAMENTO

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

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

Visibilidade (-): Boa Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina

nuvens, etc.): uma camada a 2000'

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: Raio de luz Tamanho:

Cor: BRANCA Velocidade: Lento

Distância em relação ao observador (-): 00 Altitude (-): 1500'

Comportamento (parado, decolando, zigue zague, etc.): Deslocando-se

Trajetória (de norte para sul, etc.): Norte/Sul

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): NR SR

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

Tipo de som (zunido, 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: 2 Nome (de quem comunicou a ocorrência): SO MARQUES

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): BASC - DPV SC

Bairro: S. COUZA Cidade/UF: RIO DE JANEIRO RJ CEP:

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

SPADS COMDABRA

Proposta analisada em: 07/05/2010

Situação do Doc: 07/05/2010

a) Desclassificado

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): () _____ FAX: () _____

Idade: 46 anos. Profissão (ocupação principal): SO BCT

Escolaridade: 2º Grau

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 referido foi avistado sobre o prédio do DAV-SC, e segundo o Sr. Marques não é a primeira vez que acontece.

4

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

Data da comunicação (-): 07.11.80 Hora (-): 23:20 / Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2º BCT ROSEIROM: COPMT CINDACTA

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.