

DOC 22 / ENVOI

[Handwritten signature]

365

178
 178 SPADS COMDA
 COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO
 Doc. analisado em: 30/04/2010
 Proposta: 30/04/2010
 a) DECLARACION
[Handwritten signature]

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

--	--	--	--	--	--	--	--

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 28 - 11 - 2000 Hora (-): 17:40 / Z Tempo da duração (-):
 Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): IGARAPAVA - ~~URUBATEA~~ SAO PAULO.
 Município (Distrito, etc.- se for o caso.): IGARAPAVA - UF SP
 Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAM/CONTATO IMEDIATO...
 Observação feita com equipamento(s)? (s/n): S Se sim, qual(is)? FOTO/FILME.
 Existe registro ou provas físicas? (s/n): SIM Se sim, detalhar (foto, video, filme, fita, etc.): FOTO, FILME.
 Visibilidade (-): Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina nuvens, etc.):

OK

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: VÁRIAS (CHATO) COLHER/... Tamanho: VÁRIO
 Cor: MULTICOR Velocidade: SIM.
 Distância em relação ao observador (-): NÃO PRECISOU Altitude (-): NÃO PRECISOU
 Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): VÁRIO.
 Trajetória (de norte para sul, etc.):
 Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):
 Emitindo som (s/n): NÃO Intensidade (fraco, forte, etc.): VÁRIO
 Tipo de som (zunido, apito, etc.): NÃO
 Deixando rastro (s/n): NÃO Se sim, normal / anormal:
 Tipo (condensação, fumaça, etc.): Coloração (claro, escuro, etc.):

4

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: Nome (de quem comunicou a ocorrência): LUIZ FERNANDA CARVALHO e CUNHA
 Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA JAO VONANCIA FIVA, 250
IGARAPAVA - SP CEP 14.540-000.

Bairro: Cidade/UF:
 (-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.
 (-) Especificar a unidade de medida.

SPADS COMDABRA
 Proposta analisada em: 07/05/2010
 Situação do Doc: 07/05/2010
 a) DECLARACION
[Handwritten signature]

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (16) 3172-2545 FAX: 1982Idade: 38 anos. Profissão (ocupação principal): AutônomoEscolaridade: 2º GRAM.Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): SIM Qual: PESQUISA ÚLTIMO ANO (PUBLICAÇÃO)Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): NÃO

Caso positivo, qual? (nome): _____

(endereço): _____

(DDD, telefone, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

(Relatar o que julgar necessário e a complementação do campo "2", se houver.)

Informou haver longo histórico, aproximadamente oito anos, vários avistamentos e formas de contato. Tem fotos e filme. Já contactou alguns "pesquisadores" e "órgãos do gênero" e "não encontrou a receptividade ou a sinceridade ou "respostas necessárias".

OBS: Deixou claro não deseja estar debruçado ou seu nome envolvido a público

IS Petrópolis

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

Data da comunicação (-): 2811-2000 1740 Hora (-): 17Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): IS PETRONIBM: COPM 1

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.