

SPADS COMDABRA

DOC 16 / ENV 02

31 Mar 97

Doc. analisado em: 30/04/2010

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Proposta: 30/04/2010

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

a) *[Handwritten signature]*

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 28-04-01 Hora (-): 08:00 / Z Tempo da duração (-): 00:20'

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): BARRO ALTO - CURUBA - PR

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): CURUBA UF PR

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

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

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

Visibilidade (-): BOA Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU ABERTO

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" (OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização.)

Forma: REDONDA Tamanho: SOO VEZES MAIOR QUE ESTRELA

Cor: MUITO LUMINOSA Velocidade: PARADO

Distância em relação ao observador (-): NADA PRECISO Altitude (-): MAIS BAIXO QUE ESTRELAS E SATELITES

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): PARADO

Trajetória (de norte para sul, etc.): NIL

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): REGIÃO ESTE DE CURUBA

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

Tipo de som (zunido, apito, etc.): NÃO

Deixando rastro (s/n): NÃO Se sim, normal / anormal: NÃO

Tipo (condensação, fumaça, etc.): NÃO Coloração (claro, escuro, etc.): NÃO

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 04 Nome (de quem comunicou a ocorrência): LUIZ CARLOS ROCHA

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA ABERICÓ FLORES QUADRA 234 Sub-
loja SPADS COMDABRA

Bairro: BARRO ALTO Cidade/UF: CURUBA Proposta analisada em: 07/05/2010

Situação do Doc: 07/05/2010

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

a) *[Handwritten signature]*

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (41) 367-6183 FAX: (41) 367-6183

Idade: 60 anos. Profissão (ocupação principal): PERITO CRIMINAL APOSENTADO

Escolaridade: SUPERIOR COMPLETO

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

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.)

COMPLETAMENTE DIFERENTE DE ESTRELAS, SATELITES OU AVIÕES, SEGUNDO O OBSERVADOR.

Large section of horizontal lines for handwritten observations, mostly crossed out with a diagonal line.

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

Data da comunicação (.): 28-04-01 Hora (.): 16:03 LZ

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 25 PESENTI OM: CINDACTA 2

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.