

688

SPADS COMDABRA
 31 Mar 97 CONFIDENCIAL NOSDA VIG 2/6

Doc. analisado em: 30/04/2010
 Proposta: 30/04/2010
 18/12

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
 COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 07-12-09 Hora (-): 23:30 Tempo da duração (-): 0020
 Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): SÃO BRAZ, MORRO

Município (Distrito, etc.- se for o caso): Cuitiúba 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 (-): 100% 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: circular Tamanho: 40cm

Cor: vermelho Velocidade: pequena

Distância em relação ao observador (-): 18NM Altitude (-): 5.000

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): parado e pequeno deslocamento

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

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): sul (180°)

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): JOÃO BATISTA

Arivaldi

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA CARLOS ALBERTO N.º 143

Bairro: SÃO BRAZ Cidade/UF: Cuitiúba

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

SPADS COMDABRA
 CARLOS ALBERTO N.º 143
 Proposta analisada em: 07/05/2010
 Situação do Doc.: 07/05/2010
 a) Deslocamento
JMA

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (41) 273 79 41 FAX: ()

Idade: 47 anos. Profissão (ocupação principal): Médica

Escolaridade: 3º completo

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): Sim Qual: Literatura não oficial

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.)

Ex aluno da Escola Aviação do Arco de Be
e Assoc

4

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

Data da comunicação (.): 07-12-01 Hora (.): 23:05:12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 MARCELO OM: CINDACTA II

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.