

3551768 C0PMI
SPADS COMDABRA
 Doc. analisado em: 30/04/2010
 Proposta: 30/04/2010
 Declarado em: [assinatura]

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data: 01-03-04 Hora (-): 09:15/2 Tempo da duração (-): ± 02:30H
 Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): RDL 190 GOE 25 NM
(ALVARADO DO RADAR DE ANAPOLIS)
 Município (distrito, etc. - se for o caso.): GOIÂNIA UF: GO
 Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTO
 Observação feita com equipamento(s)? (s/n): S Se sim, qual(is): BINÓCULO
 Existem registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, etc.)
 Visibilidade (-): VISUALIS Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, etc.): VISIBILIDADE ACIMA DA TORA.

2. OBJETOS VISUALIZADO(S)

Quantidade: 02 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): *
 Descrição de um objeto e com características diferentes, preencher no campo * 4 * (OBSERVAÇÕES
 preencha abaixo para cada visualização.)
 Objeto: BRANCA-CURVA (#2) Tamanho: ± 2 NM
BRANCA Velocidade: 0
 Distância em relação ao observador (-): ? Altitude (-): ?
 Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): PARADO
 Trajetória (de norte para sul, etc.): —
 Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): SUL DE GOIÂNIA
 Emitindo som (sim): N intensidade (fraco, forte, etc.): —
 Tipo de som (zumbido, apito, etc.): —
 Observando o objeto (s/n): — Se sim, normal / anormal: —
 Tipo (condensação, fumaça, etc.): — Coloração (claro, escuro, etc.): —

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 04 Nome (de quem comunicou a ocorrência): FRANCISCO JOSÉ BARBOSA DE PAULA
 Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. C-416 QD. 28
LOTE 16

Bairro: — Cidade/UF: GOIÂNIA

SPADS COMDABRA

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

Proposta analisada em: 07/05/2010

Situação do Doc: 07/05/2010

a) Declarado em

Telefone (DDD): (62) 99781137 FAX: _____
 Idade: 38 anos. Profissão (ocupação principal): CTA
 Escolaridade: SUPERIOR (INCOMPLETO)
 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.)

- * NO RADAR DE ANÁPOLIS FOI OBSERVADO UM OUTRO
 OBJETO À DIREITA DO 1º COM DIMENSÕES DE
 10 KM, 5x MAIOR QUE O 1º.
 - MESMO COM A MUDANÇA DO SOL O OBJETO
 PERMANECEU COM O MESMO BRILHO.
 - (*2) FORMA SEMI-CIRCULAR COM 3 PONTAS EMPALMADAS
 MAIS 2 ALAS EM CADA LADO.
 * INFO DO PILOTO (TAM) - ACIMA DO FL 300

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

Data da comunicação (-): 04 - 04 - 04 Hora (-): 13 : 00 : 12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 1º SG MARCIO OM: CINDACTA-I

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.