

SPADS COMDABRA

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Doc. analisado em: 30/04/2010

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

Proposta: 30/04/2010 COMANDO DE DEFESA AEROSPAZIAL BRASILEIRO

a) Desclassificar

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

Grid for COMDABRA filling

(Preenchimento pelo COMDABRA)

DA OCORRÊNCIA

Data (-): 30-04-04 Hora (-): 21:00:12 Tempo da duração (-): 30 MIN

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): R25155-05201 W)

2524505253W

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

Tipo de assustamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTO

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

Realização de provas físicas? (s/n): S Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)

--- (ACC CW)

Condições meteorológicas (céu claro, condições meteorológicas (céu claro, etc.)

CÉU CLARO

2. Descrição (O(s) ...)

Características (Se mais de 1, a qual "ocorrência" em si) - V

(Se mais de 1, descrever com as características diferentes, preencher no verso "4", OBSERVAÇÃO)

Forma (Se mais de 1, descrever a visualização)

Forma --- Tamanho --- Y ---

Cor --- Brilho --- Sombra ---

Distância em relação ao observador: --- Altitude ---

Comportamento (movimento, elevando, quebra, etc.): ---

Localização (Se mais de 1, descrever)

Associação com elementos conhecidos (ondas, etc.)

Emitido som (Se mais de 1, descrever o tipo de som, etc.)

Tipo de som (Se mais de 1, descrever)

Quilando rastro (Se mais de 1, descrever o tipo de rastro, etc.)

Tipo de condensação (Se mais de 1, descrever o tipo de condensação, etc.)

3. Dados Observador

Quantidade: 21 (Se mais de 1, descrever)

DANIEL

Endereço para contato

--- Dr. ---

Cidade: CARLOS KOPPEL UF: ---

(*) Preencher com o nome do observador

(*) Especificar o unidade

SPADS COMDABRA
Proposta analisada em: 07/05/2010
Situação do Doc: 07/05/2010

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (011) 5841 0885 FAX: ()

Idade: 28 anos. Profissão (ocupação principal): AERONAUTA

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)

Houve CTT RADAR COM VÁRIOS PLOTES, VARIANDO PRA
NÍVEL E VELOCIDADE. (2524 S 05253 W)

~~Area crossed out with a large diagonal line.~~

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

Data da comunicação (-) 26 - DE - 97 Hora (-) 22 - 45 - 12

Quem recebeu (Posto/Grad. Nome) 35 BCT CONFIDENTIAL OM C-511

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

CODMÁ/NUCUMDABRA

TRANSMISSÃO INTERNA

BRASÍLIA

- RA/TLX - DOCUMENTO
 - NOTICIÁRIO - Espécie

Co	Ao	Data	DESPACHOS E RUBRICAS
RZC	AODA	16.06.04	BZU
AODA	GSC	17.06.04	(A)
GSC	GSC1	21.06.04	PROVINCIAL CADASTRO <i>Ex</i>

VIDENCIADO: _____ Nº / / de
 _____ Nº / / de
 _____ Nº / / de

ARQUIVE-SE - Ex

ADO - Bol