

SPADS COMDABRA

Doc. analisado em: 30/04/2010

Proposta: 30/04/2010

a) Desclassificar

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
CORPO DE COMANDO DA FORÇA AEROSPAZIAL BRASILEIRA

OCCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

Preenchimento pelo COMDABRA

1. DA OCORRÊNCIA

Data: 09.05.07 Hora: 13:35 Tempo de duração (-): 30 MIN

Local de ocorrência (Bairro, Praça de... Morro... etc.): RADIAL 233º A 400M

DE MIL

Município (Estado, etc. - se for o caso): LIBERLANDIA UF MG

Tipo de ocorrência (contato brácteo, etc.): AVISTAMENTO

Observação sobre o equipamento(s) (sim): NÃO Se sim, qual(is)? NIL

Foto(s) registradas ou provas faladas? (sim): NÃO Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)

CAVOK Condições meteorológicas (céu aberto, zero, chuva, neblina, etc.)
CAVOK

2. DO(S)

Observador (s) (Se mais de 1: qual a distância entre eles? (-)) NIL

Características (se com características diferentes, preencher no campo "4" OBSERVAÇÕES) (Se visualização):

Forma (ou forma) Tamanho: NIL

Cor: NIL Velocidade: PACADO

Altitude do observador (-) NIL Altitude (-) ± 350

Estado (parado, deslocando, aque-zague etc.): NIL

Outros (se sim, etc.): NIL

Localização (se ponto notável (estrela)) NIL

Outros (mensagem (fraco, forte etc.) NIL

Outros (tipo etc.) NIL

Outros (se sim, normal / anormal) NIL

Outros (cores, linhas, etc.) NIL Coloração (claro, escuro, etc.) NIL

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Identificação: 01 (Se mais de um, quem com o local da ocorrência): 15 CESAR ALVES

Endereço (Rua, Av., etc. - apart.): CONTADOR DO AEC BSB SETOR 2/4

Endereço para (Rua/Av., etc. - apart.): AEC BSB PUNDAPI I

Bairro: _____ Cidade/UF: _____

Preencher com dois dígitos para cada espaço.

Preencher com dois dígitos para cada espaço.

Preencher com dois dígitos para cada espaço.

Preencher com dois dígitos para cada espaço.

Preencher com dois dígitos para cada espaço.

Preencher com dois dígitos para cada espaço.

SPADS COMDABRA

Proposta analisada em: 07/05/2010

Situação do Doc: 07/05/2010

a) Desclassificado

MFA

Telefone (DDD) _____ NIL FAX: (____) _____
 Idade _____ anos Profissão (ocupação principal): _____ NIL
 Escolaridade _____
 Possui conhecimentos técnicos sobre CVNI? (s/n) Qual: _____ NIL
 Pertence a alguma organização que se dedica a estudar ou observar CVNI? (s/n) _____ NIL
 Caso positivo, o qual (nome) _____ NIL
 (se peregrô): _____
 (DDD, telefone, CEP, etc.): _____

4 OBSERVAÇÕES

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

OS PHOTOS DO TAM 3465 (SBAR/SBGR)
E OS PHOTOS DO TAM 3091 (SBBR/SAPA) REFOR-
TAM AO APP BSR QUE ESTAVAM AVIS-
TANDO UMA LUZ MUITO FORTE A DIREITA
DA SUA AERONAVE, PENSANDO A PRINCÍPIO
TRATAR-SE DE TRÁFEGO ESSENCIAL, AMBOS
ESTAVAM NO MESMO LOCAL NO MOMENTO
DO REPORTE, NÃO INFORMARAM NEM
FORMA NEM TAMANHO, APENAS QUE
ERA UMA LUZ MUITO FORTE. NÃO HOUVE
NEM CONTATO RADAR POR PARTE
DE NENHUMA DAS PARTES.

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

Data da comunicação (-) 09.05.07 Hora (-) 23:49:2
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): SO AIRTEL OM: COM I

(-) Preencher com dois dígitos para usar espaço

Associação
OBV.