

SPADS. COMDABRA

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

31 Mar 97

Doc analisado em: 30/04/2010

Proposta: 30/04/2010

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

a) ~~DECLASSIFICADO~~

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 16-01-00 Hora (-): 00:15Z Tempo da duração (-): 20min

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): PASSO DA AREIA

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

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

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

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

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

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 2 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: PONTO Tamanho: MINUSCULA

Cor: AMARELO Velocidade: PARADO

Distância em relação ao observador (-): Alitude (-): MUITO ALTO

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

Trajetória (de norte para sul, etc.):

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 2 Nome (de quem comunicou a ocorrência): EDUARDO SIBBERG

SAINT PIERRE

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. ROQUE CALAGE 200, APT. 201

Bairro: PASSO DA AREIA Cidade/UF:

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

SPADS COMDABRA

Proposta analisada em: 07/05/2010

Situação do Doc: 07/05/2010

a) ~~DECLASSIFICADO~~A3-1/2
CONFIDENCIAL

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (51) 99064223 FAX: (—) —

Idade: 22 anos. Profissão (ocupação principal): Técnico em Radiologia

Escolaridade: 3º Grau completo

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

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): cl

Caso positivo, qual? (nome): _____

(endereço): _____

(DDD, telephone, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

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

[illegible]

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

Data da comunicação (.): 15 - 01 - 00 Hora (.): 00 : 28 / Z

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

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.