

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

SPADS COMDABRA

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPACIAL BRASILEIRODoc. analisado em: 30/04/2010Proposta: 30/04/2010

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

a) Desclassificar

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 23-04-00 Hora (-): 22:43/2 Tempo da duração (-): 30 min

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

PROXIMIDADES DO AD' AFONSO PENAMunicípio (Distrito, etc.- se for o caso.): SÃO JOSÉ DOS PINHAIS UF PRTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTOObservação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)?: NILExiste registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.):NILVisibilidade (-): BOA 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? (-): NIL

(Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4." (OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização.)

Forma: REDONDA Tamanho: NILCor: LARANJA Velocidade: NILDistância em relação ao observador (-): NIL Altitude (-): NILComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): NILTrajetória (de norte para sul, etc.): NILPosição em relação aos pontos cardeais (azimute): NILEmitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): NILTipo de som (zunido, apito, etc.): NILDeixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: NILTipo (condensação, fumaça, etc.): NIL Coloração (claro, escuro, etc.): NIL

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): ALEXANDRO NEVESEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA GUSTAVO DE ALENCAR N.º 61Bairro: NIL Cidade/UF: SÃO JOSÉ DOS PINHAIS CEP: NIL

SPADS COMDABRA

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

Proposta analisada em: 07/05/2010Situação do Doc: 07/05/2010a) Desclassificar

A3-1/2

CONFIDENCIAL

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (041) 363-16-15 FAX: (—) NIL
 Idade: 26 anos. Profissão (ocupação principal): AUTÔNOMO
 Escolaridade: 1º GRAU
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual: NIL
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): NIL
 Caso positivo, qual? (nome): NIL
 (endereço): NIL
 (DDD, telefone, CEP, etc.): NIL

4. OBSERVAÇÕES

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

OBSERVOU O REFERIDO OBJETO DESLOCANDO-SE
PARA ESTE, EM DIREÇÃO À SERRA DO MAR. APÓS
FICAR PARADO POR 20 MINUTOS, O OBJETO SE DESLO-
COU A UMA VELOCIDADE CONSIDERÁVEL, SUMINDO EM-
SEGUIA.

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

Data da comunicação (-): 23 - 04 - 00 Hora (-): 22 : 45 12
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 25 ECHEVERRÍA OM: CINDACTA TL

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.