

31 Mar 97
SPADS COMDABRA

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Doc. analisado em: 30/04/2010. MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
Proposta: 30/04/2010. COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIROa) Desclassificar
OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 15-04-01 Hora (-): 15:29:12 Tempo da duração (-): 13 minutos
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): CIDADE

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

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTO A OLHO NU

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

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

Visibilidade (-): ACIMA 10KM Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU ABERTO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 1 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: OVAL E NUBIA DE BORRA Tamanho: ± 1 metro

Cor: LUZ BRANCA Velocidade: PARADO

Distância em relação ao observador (-): ± 20KM Altitude (-): 30.000 FT

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): —

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): SETOR OESTE

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: 1 Nome (de quem comunicou a ocorrência): OVIDIO SOUZA OLIVEIRA

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): PR 463 KM 14 - AEROPORTO

Bairro: ZONA RURAL Cidade/UF: DOURADOS MS CEP: 79804-970

Proposta analisada em: 09/05/2010

(•) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

Situação do Doc: 07/05/2010.

(-) Especificar a unidade de medida.

a) Desclassificado

Telefone (DDD): (067) 122 - 0881 FAX: () MESMO
 Idade: 45 anos. Profissão (ocupação principal): COMERCIÁRIO
 Escolaridade: Nº 1ª R
 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.)

NIL

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

Data da comunicação (-): 15 - 04 - 01 Hora (-): 18 : 33 : 12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2º MARIO OM: CINDACTA II

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.