

SPADS COMDABRA

CONFIDENCIAL

NOTA VIG 7/5

Doc. analisado em: 30/04/2010

Proposta: 30/04/2010

2) Desclassificada

INSTITUTO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

--	--	--	--	--	--

(Presença do setor de D. M. M. M. M. M.)

1. OCORRÊNCIA

Data (-): 23-07-02 Hora (-): 07:00/12 Tempo da duração (-): 15 minutos

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

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

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

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

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

Foto Digital em 35mm (3)

Visibilidade (-): GRV. ABSOLTA Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nevoeiro, etc.):

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: 2 Tamanho: R

Cor: CLARA (branco amarelado) Velocidade: GRV

Distância em relação ao observador (-): Na HORIZONTE Altitude:

Comportamento (parado, desviando, zigue-zague, etc.): DESCOLANDO

Trajeto (de norte para sul, etc.):

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):

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

Tipo de som (zumbido, apito, etc.): ---

Detalhe (s/n): S Se sim, normal / anormal: N

Condensação, fumaça, etc.): CLARO Coloração (claro, amarelo, etc.):

3. OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 1 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Miguel Antônio

Endereço (Rua, Av., n.º, apart.): R. Visconde Guarapuaçu 217

Cidade: Guarapuaçu Estado: PR CEP: 83.110-000

Verificar com os dados para cada espaço.

Assinatura do observador.

A3-7/2

SPADS COMDABRA

Proposta analisada em: 07/05/2010

Situação do Doc: 07/05/2010

2) Desclassificada

MM

CONFIDENCIAL

NGSDA VIG 24

46) 3035 1229

FAX: ()

Idade: 19 anos. Profissão (ocupação principal): PROGRAMADOR

Escolaridade: 3º INCOMPLETO

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.)

O OBJETO FOI AVISTADO COM O NASCER DO SOL. FOI
UTILIZADO FILTRO NA LENTE. CASO NECESSÁRIO ENVIAR
AS FOTOS.

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

Data da comunicação (-): 24 - 07 - 03 Hora (-): 14 : 10 : 12

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

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.