

SPADS COMDABRA

DOC 01/ENV 08 ✓

Doc. analisado em: 30/04/2010

MINISTERIO DA AERONAUTICA

Proposta: 301 04 120 10 COMANDO DE DEFESA AERONAUTICA BRASILEIROClassificação

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Local: 20 - 02 - 37 Hora (-): 03 13 15 Tempo da duração (-): 01 44
 Local da ocorrência (Belém... Praia de... Morro... etc.): Coqueiros, Barra, Ponta da Moura, e no Túnel da Botafogo e Flamengo
 Município (Douras, etc., se for o caso): 210 DE - 1201 20 UF: PR
 Tipo de contato (contato imediato, etc.): AVIS TÁMENO A DITO VU
 Tipo de equipamento(s) (sim): m Se sim, qual(is)? m
 Tipo de prova(s) (provas físicas) (sim): m Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme etc., etc.)
 Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, ventania, etc.): céu aberto

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 1 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): 1
 Se mais de 1, preencher o campo "4" (-): 1
 Possui abalo para uma visualização? nenhum
 Forma: Disco (um na mão e outro na outra) Tamanho: GRANDE
 Cor: VERMELHA E AZUL Velocidade: 510 km/h
 Distância em relação ao observador (-): 2000 Altitude (-): 5000
 Comportamento (parado, desviando, zigue-zague, etc.): Acionando o acelerador
 Trajetória (da torre para sul, etc.): 11
 Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): N. 17
 Emissão de som (sim): sim Intensidade (fraco, forte, etc.): forte
 Tipo de som (ruído, apito, etc.): ruído
 Se sim, normal / anormal: normal
 Se sim, coloração (claro, escuro, etc.): claro

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): BRUNO CASTRO MARCOS
WARRS DE PAIVA E SOUZA
 e-seq. para contato (Rua/Av., n.º, apart.): PASSE CARDEA, 1100, VERDE

COPRABRA, Cidade/UF

Preencher com dois dígitos para cada letra

Especificar a unidade de medida

SPADS COMDABRA

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

147

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

DDD: 021 2542 0363 FAX: ()

Idade: 33 anos Profissão (ocupação principal): PEÇEIRO PRAGAÇA

Estado civil: 356 INCOMPLETO

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (sim) ☒ Qual:Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (sim) ☒

Caso positivo, qual? (nome):

(endereço):

(DDD, telefone, CEP, etc.):

4. OBSERVAÇÕES

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

COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DO MAER

Comunicação (-): Hora (-): 12

Código (Posto/Grad., Nome)

OM:

encerrar com dois dígitos por