



COMANDO DA AERONÁUTICA
DEPARTAMENTO DE CONTROLE DO ESPAÇO AÉREO

SEGUNDO CENTRO DE OPERAÇÕES MILITARES - COPM2

ENCAMINHAMENTO ELETRÔNICO

De: **COPM2**

Para: **COMDABRA**

Classificação: **OSTENSIVO**

Doc nº: **0002/COPM2** Grupo data/hora da confecção do Enc. Eletrônico: **1601152135Z**

Assunto: **Relatório de Tráfego Hotel**

Referência: **NOSDA VIG 07**

Anexo: **NIL**

Encaminho-vos documento em anexo.

Nome / Posto e Assinatura:

[Redacted]
Chefe Controlador

Grupo data/hora da Transmissão do doc:
16011502135Z

Nome/Rubrica do Operador:

Grupo data/hora do Recebimento do doc:

[Redacted]
[Handwritten signature]

ANEXO C
FICHA DE CONTROLE DE TRÁFEGO HOTEL
COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

1 DA OCORRÊNCIA

Data: 15/01/2015 Hora: 19 51 h Tempo da duração: 10 minutos	
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc): Próximo ao Centro Cívico, em frente ao Museu Oscar Niemeyer	
Município (distrito, etc. se for o caso): Curitiba	UF: PR
Tipo (avistamento, contato imediato etc): Avistamento	
Obsevação feita com equipamentos (s)? (S/N): S	Se sim Qual(is) Câmera de celular
Existe registro ou provas físicas? (s/n): S	Se sim, detalhar(foto, video, filme, fita, etc) Videos
Visibilidade: Nítida	

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 02	Se mais de 1, qual a distância entre eles? Não especificado
(Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens de cada visualização.)	
Forma: Oval	Tamanho: Entre 40m e 50m
Cor: metálico	Velocidade: Aproximadamente 300 km/h
Distância em relação ao observador: 3 Km	Altitude: 3 Km
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): Em deslocamento, se aproximavam e se distanciavam um do outro. Do museu em direção ao centro da cidade.	
Trajetória (de norte para sul, etc): Leste para Oeste.	
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): De azimute 090° para o 270°.	
Emitindo som (s/n): N	Intensidade (fraco, forte, etc.): N
Tipo de som (zunido, apito, etc): N	
Deixando rastro (s/n): N	Se sim, normal/anormal: N
Tipo (condensação, fumaça, etc.): N	Coloração (claro, escuro, etc.): N

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 05	Nome (de quem comunicou a ocorrência): [REDACTED]
Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart.): [REDACTED]	
Bairro: Azeite	Cidade/UF: Curitiba CEP: [REDACTED]
Telefone(DDD): [REDACTED]	FAX: [REDACTED]
Idade: [REDACTED] anos	Profissão (Ocupação principal): Engenheiro Mecânico.
Escolaridade: Ensino Superior Completo.	
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): S	QUAL: Pesquisador de Campos
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): S	
Caso positivo, qual? (nome): Centro Brasileiro de Pesquisa de Discos Voadores.	
(DDD, telefone, CEP, etc.): - Sede da Revista UFO, Campo Grande.	

4 OBSERVAÇÕES

(Relatar o que julgar necessário e a complementação no campo "2", se houver.)
O observador deixou seu e-mail para disponibilizar o video que gravou: [REDACTED]

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

Data da comunicação: 16/01/2015	Hora: 12:40h
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome): 35 [REDACTED]	OM: CINDACTA II