

SPADS COMDABRA

0413560120

092 P. 01

DOC 07 ENV 03

Doc analisado em: 30/04/2010

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Proposta: 30/04/2010

a) Desclassificação MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 08-08-02 Hora (-): 01:48, Z Tempo da duração (-): 00:25Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): Batel, centro de CuritibaMunicípio (Distrito, etc.- se for o caso.): Curitiba - PR UF: PRTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AvistamentoObservação feita com equipamento(s)? (s/n): S Se sim, qual(is)? binocularExiste registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.):Visibilidade (-): boa Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CAVOK

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 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: esférica Tamanho: ---Cor: vermelha Velocidade: ---Distância em relação ao observador (-): --- Altitude (-): 5000'Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): circularTrajetória (de norte para sul, etc.): de leste para oestePosição em relação aos pontos cardeais (azimute): 270°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: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): DA FONSECA e IRIS FREITAS DA FONSECAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): Rua Estoril, nº 10Bairro: AP 302 Cidade/UF: CuritibaSituação do Doc: 02/05/2010a) Desclassificação

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (41) 343 1596 FAX: ()
Idade: 38 anos. Profissão (ocupação principal): professor UFRP
Escolaridade: Doutor
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)

Email: WWW.WLADIMIR@CCAR.INDICUNIVERSO.TELE3.FR

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

Data da comunicação (.): 08-08-02 Hora (.): 02:04:12
Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 MPCEW OM: CINDACTA2

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

SE MELH COTA - ENVIAR 080902 02102

A3-2/2

CONFIDENCIAL