

SPADS. COMDABRA

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

31 Mar 97

Doc. analisado em: 30/04/2010.

Proposta: 30/04/2010.

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

a) ~~DESCCLASSIFICAR~~

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 16 - 01 - 00 Hora (-): 00:15:12 Tempo da duração (-): 20 min
 Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): PASSO DA AREIA

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): PORTO ALEGRE UF PATipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTOObservação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)?Existe registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)

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

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 2 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: PONTO Tamanho: MINÚSCULACor: AMARELO Velocidade: PARADODistância em relação ao observador (-): Altitude (-): MUITO ALTOComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): PARADO

Trajetória (de norte para sul, etc.):

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):

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: 2 Nome (de quem comunicou a ocorrência): EDUARDO SIBBERBERGSAINT PIERREEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. ROQUE CALAGE 200, APT. 201Bairro: PASSO DA AREIA Cidade/UF:

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2
CONFIDENCIAL

SPADS COMDABRA Proposta analisado em: <u>07/05/2010</u> Situação do Doc: <u>07/05/2010</u> a) DESCCLASSIFICADO <u>MA</u>	CEP: <u>91350-090</u>
---	-----------------------

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (61) 98064223 FAX: () _____

Idade: 22 anos. Profissão (ocupação principal): Tecnólogo em Radiologia

Escolaridade: 3ª GRAU COMPLETO

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, telephone, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

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

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

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

Data da comunicação (.): 15 - 01 - 00 Hora (.): 00 : 28 / Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 ROBERTO OM: CINDACTA

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.