

Adida -> GSC 02/06/09

SPADS COMDABRA

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Doc. analisado em: 30/04/2010

Proposta: 30/04/2010

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPACIAL BRASILEIRO

*) Desclassificar

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 01-06-09 Hora (-): 20:13:12 Tempo da duração (-): 01:00

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): CIDADE DE CURITIBA TRAIRES: BATEL

Município (Distrito, etc. - se for o caso): CIDADE DE CTBA. UF

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

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

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

Visibilidade (-): CLARO/NUBLADO Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, etc.):

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 OBSERVAÇÃO de itens abaixo para cada visualização)

Forma: REDONDO Tamanho: GRANDE

Cor: BRANCO/LIG. VER. Estado: ...

Distância em relação ao observador (-): ... Altitude (-): ...

Comportamento (circular, deslocando, zigue-zague, etc.): ...

Trajectoria (de ... para sul, etc.): ...

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): ...

Emissão sonora (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): ...

Tipo de som (zumbido, 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: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): ...

Endereço para contato (Rua/Av. n.º, apto.): ...

Bairro: ... Cidade/UF: ... CEP: ...

SPADS COMDABRA

Proposta analisada em: 07/05/2010

Situação do Doc: 07/05/2010

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIC 2/E

Telefone (DDD): () FAX: ()

Idade: _____ anos. Profissão (ocupação principal): _____

Escolaridade: _____

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): _____ Qual: _____

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/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 OBSERVADOR VERIFICOU VARIAÇÃO SOM. VERTICAL /
LATERAL. OBSERVADOR AO FINAL CONCLUIU SER
UM BALÃO MAS DECIDIU FAZER A NOTIFICAÇÃO

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

Data da comunicação (-): _____ Hora (-): _____ / Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): _____ OM: _____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.