

SPADS COMDABRA

DOC 02/ENV 06

Doc. analisado em: 30/04/2010.

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Proposta: 30/04/2010.

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

COMANDO DE DEFESA AEROSPAZIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

Grid for COMDABRA completion

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 26-01-05 Hora (-): 15:30/2 Tempo da duração (-): 5 MINUTOS

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): R TAMBOI 370 CASA 15 CACHOEIRINHA CEP 94910-210

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): CACHOEIRINHA UF: RS

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

Observação 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 (-): LIMPO Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): LIMPO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 2 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): PRÓXIMOS

(Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização.)

Forma: ABELHONDA Tamanho: "ESTRELA D'ALVA"

Cor: BRILHANTE Velocidade: RÁPIDO

Distância em relação ao observador (-): - Altitude (-): E FL 400 (ALTO)

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): LINHA ZETA

Trajetória (de norte para sul, etc.): NORTE P/ SUL

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): NORTE

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): RUGERIS ABEL CHAGOS DA SILVA

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): O MESMO (CAMPO D)

Bairro: Cidade/UF:

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

SPADS COMDABRA stamp with date 07/05/2010 and signature

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (51) 439-3461 FAX: ( )  
 Idade: 30 anos. Profissão (ocupação principal): TÉC CONTÁBIL  
 Escolaridade: 2º GRUPO  
 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.)

2º OBJETO MENOR DE COR ACIZENTADA, MUITO OPACO COM DES-  
LOCAMENTO CIRCULAR, ACOMPANHANDO O DESLOCAMENTO DO MAIOR,  
CIRCULANDO-O

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

Data da comunicação (·): 26 - 01 - 05 Hora (·): 18 : 25 1Z  
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2S CRISTIAN OM: LINDACTA 2

(·) Preencher com dois dígitos para cada espaço.