

[Handwritten signature]

SPADS COMDABRA

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAZIAL BRASILEIRO

Doc. analisado em: 30/04/2010

Proposta: 3010412010

a) OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 02-05-01 Hora (+): 08:50 / Z Tempo da duração (-): 40 min

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): SUL LEBLON
(SOBRE JACAREPAGUA)

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

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): OLHO NU

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 (-): 20km Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU CLARO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): VÁRIAS LUZES

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

4

Forma: PONTO Tamanho: 20 cm

Cor: BRANCO Velocidade: LENTO

Distância em relação ao observador (-): 25 km Altitude (-): 2 km

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): RETA (DIREÇÃO SUL)

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): RUMO SUL

Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): N

Tipo de som (zunido, apito, etc.): N

Deixando rastro (s/n): S Se sim, normal / anormal: GRANDE

Tipo (condensação, fumaça, etc.): LUMINOSO Coloração (claro, escuro, etc.): VERMELHA

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): RODRIGO VIEIRA

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): GILBERTO CARDOZO NR 200

APT: 1502

Bairro: LEBLON Cidade/UF: RJ

SPADS COMDABRA	
CEP	
Proposta analisada em:	<u>07/05/2010</u>
Situação do Doc:	<u>07/05/2010</u>
a)	<u>Desclassificado</u>
	<u>AMA</u>

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD) (21) 202-4304 FAX: () INDEFINIDO
 Idade 27 anos. Profissão (ocupação principal): ENGENHEIRO
 Esclarecimento: 3º GRAU
 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.)

VÁRIAS LUZES VERMELHAS CALADO COMO GUTAS
DO PONTO PRINCIPAL (BRANCO).

4

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

Data da comunicação (-): 02 - 05 - 01 Hora (-): 00 : 40 / Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2º S CLAYTON OM: CINDACTA I

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.