

365-1470
SPADS COMDABRA

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

Doc. analisado em: 30/04/2010

Proposta: 30/04/2010

a) **OCORRÊNCIA COM TRAFEGO HOTEL**

(Preenchimento pelo COMDABRA)

Desclassificar

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 07-11-00 Hora (-): 13:00/Z Tempo da duração (-): 15

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): S. COUZA

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

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 (-): Boa Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, néblina, nuvens, etc.): uma camada a 2000'

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 1 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: Rainha de Luz Tamanho:

Cor: Branca Velocidade: Lento

Distância em relação ao observador (-): 00 Altitude (-): 1500'

Comportamento (parado, decolando, zigue zague, etc.): Deslocando-se

Trajetória (de norte para sul, etc.): Norte/Sul

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): NR SR

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): SO Marques

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): BASC - DPVSC

Bairro: S. COUZA Cidade/UF: RIO DE JANEIRO RJ CEP:

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

SPADS COMDABRA

Proposta analisada em: 07/05/2010

Situação do Doc: 07/05/2010

a) Desclassificado

MMR

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): () _____ FAX: () _____

Idade: 46 anos. Profissão (ocupação principal): SO BCT

Escolaridade: 2º 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.)

O objeto referido foi avistado sobre o prédio do DAV-SC, e segundo o Sr. Marques não é a primeira vez que acontece.

4

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

Data da comunicação (-): 07.11.80 Hora (-): 23:20 / Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2º BCT ROSEIROM: COPMT CINDACTA

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

[Handwritten signature]

SPADS COMDABRA

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAACIAL 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 Altura (-): 2 km

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

Trajatória (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.): FUMOSO 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) 208-4304 FAX: () MFS:110

Idade: 27 anos. Profissão (ocupação principal): ENGENHEIRO

Escolaridade: 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 CLAYTON OM: CINDACTA I

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

SPADS COMDABRA

Doc. analisado em: 30/04/2010.Proposta: 30/04/2010.

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

a) Desenvolvido COMANDO DE DEFESA AEROSPAACIAL BRASILEIRO

DOC 03/ENV 05

OCORRENCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA-

Data (-): 01-04-05 Hora (-): 23:00:12 Tempo da duração (-): 10 minLocal da ocorrência (Bairro... Praia de..., Morro..., etc.): Bairro BotafogoMunicípio (Distrito, etc. - se for o caso.): Rio Janeiro UF: RJTipo (avistamento, contato imediato, etc.): avistamentoObservação feita com equipamento(s)? (s/n): S Se sim, qual(is)?: Binóculo com tripéExiste registro ou provas físicas? (s/n): S Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.):vídeo digitalVisibilidade (-): céu aberto Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.):

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 3 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: oval Tamanho: ✓Cor: Laranja FRACA Velocidade: paradaDistância, em relação ao observador (-): 10 km Altitude (+): 2000 mComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): paradoTrajetória (de norte para sul, etc.): RJ PJ → SPPosição em relação aos pontos cardeais (azimute): L → WEmitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.):Tipo de som (zumbido, apito, etc.): NDeixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal:Tipo (condensação, fumaça, etc.): N Coloração (claro, escuro, etc.):

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 2 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Cláudio Jorge CERVA
Ku e herEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. General Casos Monteiro
Nº 8 bloco G AP-1502Bairro: Botafogo Cidade/UF: RJ CEP: 22290-080

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

SPADS COMDABRA

Proposta analisada em: 07/05/2010Situação do Doc: 07/05/2010a) Desenvolvido

21 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (21) 3823399 FAX: ()

Idade: 40 anos. Profissão (ocupação principal): Empresário

Escolaridade: Superior Completo

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

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.)

Multiple horizontal lines for handwritten observations.

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

Data da comunicação (-): 02 - 04 - 05 Hora (-): 02:40:12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2º Vaine OM: COMJ

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

DOC 01/ENV 08 ✓

SPADS COMDABRA

Doc. analisado em: 30 10 2010
Proposta: 301 04 120 10

MINISTERIO DA AERONAUTICA
COMANDO EM CHEFE FORÇA AEROSPAZIAL BRASILEIRA

Desclassificado
flr

OCORRÊNCIA COM TRAFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data: 30 02 07 Hora (-): 03 13 Tempo de duração (-): 01:44
Local da ocorrência (Praia..., Praça de..., Morro..., etc.): Campesina em um lote para o MBR, em direção a GORRÃO, FLORENÇA
Município (Distrito, etc., se for o caso): RIO DE JANEIRO UF: RJ
Tipo de ocorrência (contato imediato, etc.): AVISTAMENTO A OLHO NU
Foi feita com equipamento(s)? (sim): n Se sim, qual(is)? n/a
Foram feitas provas físicas? (sim): n Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme fita, etc.): n/a
Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, etc.): céu aberto

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): n/a
Se o objeto for objeto e cor características diferentes, preencher no campo "4" (se aplicável para cada visualização.)
Forma: DISCO (com 04 e 02 TAMANHO: MEMOR)
Cor: VERDE e VIOLETA e outros cores Velocidade: SUBJ. (Estimada)
Altitude em relação ao observador (-): mem 5000 Altitude (-): mem 5000
Comportamento (parado, deslizando, zigue-zague, etc.): Ascensional oblíqua e etc
Trajetória (de norte para sul, etc.): LI
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): N 7
Emissão son (sim): mem Intensidade (fraco, forte, etc.): n/a
Tipo de som (quido, apito, etc.): n/a
Emissão de fumaça, etc.: n/a Se sim, normal / anormal: n/a
Cor (claro, escuro, etc.): n/a

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): BRUNO CASTRO BARROSO
WALTER DE PAIVA C SOUZA
Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart): PASSO CARDEA, LIXO VERDE

CORRIMBANA Cidade/UF

SPADS COMDABRA

Proposta analisada em: 07 10 20 10

Situação do Doc: 07 10 20 10

a) Desclassificado
MMR

Preencher com dois dígitos para cada espaço.
Especificar a unidade de medida.

187

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

DDI (022) 2542 0363 FAX: ()

Idade: 23 anos. Profissão (ocupação principal): PEIXEYRAGARO

Estado civil: 3º G. INCOMPLETO

Tem 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.)

Lined area for handwritten observations.

COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DO MAER

Comunicação (-) _____ Hora (-): _____ / 2

Local (-) (Posto/Grad., Nome) _____ OM: _____

encerrar com dois dígitos por