

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 PA

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 (-): 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: MINÚSCULA

Cor: AMARELO Velocidade: PARADO

Distância em relação ao observador (-): Alitude (-): MUITO ALTO

Comportamento (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 SIBBERBERG

SAINT PIERRE

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. ROQUE CALAGE 200, APT. 201

Bairro: PASSO DA AREIA Cidade/UF:

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2
CONFIDENCIAL

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

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telephone (DDD): (61) 98069223 FAX: ()

Idade: 22 anos. Profissão (ocupação principal): TECNOLOGIA EM FISIOTERAPIA

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.)

[illegible]

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.

DOC 07/ENV02

SPADS COMDABRA

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOEDA VIO 2/0

Doc. analisado em: 30/04/2010

Proposta: 36/64 2010 MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

a) Desclassificação

OCCORRÊNCIA COM TRAFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 05-03-01 Hora (-): 16:50/2 Tempo da duração (-): 30s

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): Perna Verde da Ponta 12
SBCO

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): Camoas 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 (-): Total (1000m) Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): céu aberto

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" (OBSERVAÇÕES)

os itens abaixo para cada visualização)

Forma: Comprimido e cilíndrica Tamanho: Aparentemente do tamanho de 737

Cor: Branca Velocidade: pairando em movimento pendular

Distância em relação ao observador (-): 05 NM Altitude (-): 2000 FT a 2000 F

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

Trajatória (de norte para sul, etc.):

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): ESTE

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

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

Deixando rastro (s/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): Comandante Renato Ribeiro
(TAN)

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): (Tel 051 472 4883)
NIL

Bairro: NIL Cidade/UF: NIL CEP: NIL

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2
CONFIDENCIAL

SPADS COMDABRA

Proposta analisada em: 07/05/2010

Situação do Doc: 07/05/2010

a) Desclassificação

MMZ

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (51) 472 4883 FAX: () - - -

Idade: 47 anos. Profissão (ocupação principal): Piloto da TAM

Escolaridade: Superior

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

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): N

Caso positivo, qual? (nome): N

(endereço): N

(DDD, telefone, CEP, etc.): N

4. OBSERVAÇÕES

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

Preencher logo que observar.

Observação muito clara a partir de residência a
ligar para informar.

Solicita que se envolva a TAM por normas da
empresa.

DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DO MAER

Data da comunicação (-): 05 - 03 - 01 Hora (-): 12:32 / 2

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 25 F. WILSON OM: Comdote II

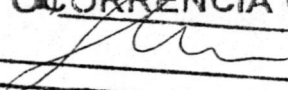
(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

DOC 21 / ENV 02

31 Mai 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/8

SPADS COMDABRA	
MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA	
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO	
Doc. analisado em:	<u>30/04/2010</u>
Proposta:	<u>30/04/2010</u>
OCCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL	
	

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 24.05.01 Hora (-): 23:10:12 Tempo da duração (-): 30 segundosLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): Próximo Canal de São GonçaloMunicípio (Distrito, etc.- se for o caso.): Pelotas UF RSTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AvistamentoObservação feita com equipamento(s)? (s/n): S Se sim, qual(is)? BINÓCULO OLHO NOExiste registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)Visibilidade (-): 9999 Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU CLARO, SEM NÚVEN

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" (OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização.)

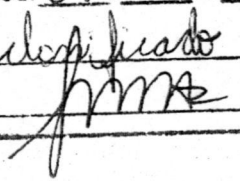
Forma: ASA DELTA Tamanho: DO UM CAMPO DO FUTEBOLCor: VERDE Velocidade: MUITO RÁPIDADistância em relação ao observador (-): VERTICAL Altitude (-): 700 METROSComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DESLACONDOTrajetória (de norte para sul, etc.): DE NORTE PARA SULPosição em relação aos pontos cardeais (azimute): NORTE DE PELOTASEmitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): NILTipo de som (zuido, apito, etc.): NILDeixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: NILTipo (condensação, fumaça, etc.): NIL Coloração (claro, escuro, etc.): NIL

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): RONALDO SOUZAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA D. PEARCE **SPADS COMDABRA**
705Bairro: CENTRO Cidade/UF: PELOTASProposta analisada em: 03/05/2010Situação do Doc: 07/05/2010

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

a) Desenvolvido


31 Mar 97

CONFIDENCIAL

MOSDA VIC 316

Telefone (DDD): (53) 2276635 FAX: (53) 2276635
 Idade: 48 anos. Profissão (ocupação principal): REPRESENTANTE COMERCIAL
 Escolaridade: 2º GRUPO COMPLETO
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): S Qual: ASTROLOGO AMADOR
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): S
 Caso positivo, qual? (nome): ASTRONOMERS
 (endereço): ASTRONOMYNEWS@HOTMAIL.COM
 (DDD, telefone, CEP, etc.): (48) 3319241

4. OBSERVAÇÕES

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

Em Novembro de 1999 o mesmo OBSERVADOR
IA HAVIA RELATADO OUTRO ASSISTENTE.

4

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

Data da comunicação (.): 24.05.01 Hora (.): 23:25:12Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 25 S. TEIXEIRA OM: CINDACTATI

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

SPADS COMDABRA

OPCOA → 68e

693

Doc. analisado em: 30/04/2010.

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Proposta: 50104/2010.

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

DOC 08/ENY 03

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 01 - 09 - 02 Hora (-): 10 : 00 / Z Tempo da duração (-): 10 min

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

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): PAROBE 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 (-): boa Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): céu aberto

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" (OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização.)

Forma: RETANGULAR Tamanho: 30 x 40 m

Cor: Velocidade: baixa

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

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

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: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Luiz NABAREW

Felipe Ferreira

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

Bairro: Cidade/UF:

Proposta analisada em: 07/05/2010

Situação do Doc: DESP 2010

a) Desclassificado

PMA

A3-1/2

CONFIDENCIAL

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (51) 343-7447 FAX: ()

Idade: 27 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.)

4

~~Observations section crossed out with a diagonal line.~~

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

Data da comunicação (·): 01 - 09 - 02 Hora (·): 00 : 30 / z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3S MARCELO OM: CINDACTA II

DO Ten ADONIRAN → OPO-CO

(·) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

SPADS COMDABRA

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Doc. analisado em: 30/04/2010

Proposta: 30/04/2010

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

Desclassificar

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 16-12-02 Hora (-): 03:35 Z Tempo da duração (-): 00:25

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): Navegantes, Porto Alegre
RS

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): Navegantes 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 (-): Boa Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): céu aberto

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 04 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): Indeterminado

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

Forma: Pontos Tamanho: Pequeno

Cor: Branca Velocidade: 60 km

Distância em relação ao observador (-): 600m Altitude (-): 300' - 500'

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): sudoeste p/ nordeste

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): sudoeste

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Ricardo Russel

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): Av. Pernambuco 885, apto 01

Bairro: Navegantes Cidade/UF: Porto Alegre RS

(.) 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
AMAR

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (051) 3342 3590 FAX: (051) 3337 5442
Idade: 29 anos. Profissão (ocupação principal): Empregado
Escolaridade: Superior Incompleto
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.)

Oficial R2 da Reserva Exército Brasileiro

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

Data da comunicação (.): 16 - 12 - 02 Hora (.): 04 : 20 / Z
Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 Marcelo OM: CINDACTF II

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

SPADS COMDABRA

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

Doc. analisado em: 30/04/2010

Proposta: 30/04/2010

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

a)

Desclassificar

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 26-12-02 Hora (-): 16:00 / 12 Tempo da duração (-): 10 min

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): Vila Santa Helena

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

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

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

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

NIL

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

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 04 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): 500 a 1000m

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

Forma: estele brilhante Tamanho: próximo ao do porto 200

Cor: prata brilhante Velocidade: indeterminada

Distância em relação ao observador (-): 50 km Altitude (-): 10 a 15m / metros

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): indeterminada

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): oeste

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

Tipo de som (zumbido, apito, etc.): NIL

Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: NIL

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 1 Nome (de quem comunicou a ocorrência): João Carlos da Silva

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

SPADS COMDABRA

Bairro: Boa Vista Cidade/UF: São

Proposta analisada em: 07/05/2010

Situação do Doc.: 03/05/2010 - 000

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(..) Especificar a unidade de medida.

a) Desclassificado.

DEC-26-02 05:52 PM CDPH2

0413560129

P.01

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/0

Telefone (DDD): (21) 500-5277 FAX: ()

Idade: 41 anos. Profissão (ocupação principal): Técnico Eletrônico

Escolaridade: 1º Grau

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (sim): N Qual: Nil

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (sim): N

Caso positivo, qual? (nome): Nil

(endereço): Nil

(DDD, telefone, CEP, etc.): Nil

4. OBSERVAÇÕES

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

Separam-se rapidamente, após voltarem a se aproximar quase se tocando, voltando a afastar-se em fit.

Comportamento como se fossem paraquedistas, executando manobras, porém sem nunca obedecer aos verdes.

Outros observadores:

- Pedro Nelson Petres (pai)

- José de Lima (mãe)

- Tenício Homem da Silva (esposa)

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

Data da comunicação (-): 16-12-02 Hora (-): 18:00 / Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 25 Colston OM: COAM 2

SPADS COMDABRA

DOC 02/ENV 06

31 Mar 97
Doc. analisado em: 30/04/2010.

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Proposta: 30/04/2010.

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

a) Deslaminado COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(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.): 2 TAMOIO 370 CASA 15 CACHOEIRINHA
Ribeirão 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 (-): 2 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 4

Bairro: Cidade/UF:

(-) 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) Deslaminado

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 12
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2S CRISTIAN OM: INDACTA 2

(·) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

SPADS COMDABRA

11 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Doc. analisado em: 30/04/2010

Proposta: 30/04/2010

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

a) *Declaração*

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 15-02-02 Hora (-): 02:03/2 Tempo da duração (-): 1 MIN

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): PRAIA R. S. BRANCO

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): N. J. 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 (-): (SEM NÚMERO) Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): -

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 02 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): SEM NÚMERO

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

Forma: RETÂNGULO Tamanho: SEM NÚMERO

Cor: BRANCO Velocidade: MUITO RÁPIDO E EM BOLA

Distância em relação ao observador (-): 40 KM Altitude (-): SEM NÚMERO

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DESLOCANDO EM LÍNEA DO NORTE PARA SUL

Trajetória (de norte para sul, etc.): SEM NÚMERO

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): -

Emitindo som (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: 1 Nome (de quem comunicou a ocorrência): SCSU AUTOMATICA

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. CASTRO ALVES 173

Bairro: PRAIA R. S. BRANCO Cidade/UF: PRAIA R. S. BRANCO RJ CEP: -

Bairro: PRAIA R. S. BRANCO Cidade/UF: PRAIA R. S. BRANCO RJ CEP: -

Bairro: PRAIA R. S. BRANCO Cidade/UF: PRAIA R. S. BRANCO RJ CEP: -

Bairro: PRAIA R. S. BRANCO Cidade/UF: PRAIA R. S. BRANCO RJ CEP: -

Bairro: PRAIA R. S. BRANCO Cidade/UF: PRAIA R. S. BRANCO RJ CEP: -

Bairro: PRAIA R. S. BRANCO Cidade/UF: PRAIA R. S. BRANCO RJ CEP: -

Bairro: PRAIA R. S. BRANCO Cidade/UF: PRAIA R. S. BRANCO RJ CEP: -

Bairro: PRAIA R. S. BRANCO Cidade/UF: PRAIA R. S. BRANCO RJ CEP: -

Bairro: PRAIA R. S. BRANCO Cidade/UF: PRAIA R. S. BRANCO RJ CEP: -

Bairro: PRAIA R. S. BRANCO Cidade/UF: PRAIA R. S. BRANCO RJ CEP: -

A3-1/2
CONFIDENCIAL

SPADS COMDABRA

Proposta analisada em: 07/05/2010

Situação do Doc: 07/05/2010

a) *Declaração*

MMA

NOSDA VIG 2/6

Telephone (DDD): (01) 3333462/3329967 FAX: (01) 3333462/3329967

Idade: 50 anos. Profissão (ocupação principal): MEDICO PEDIATRA

Escolaridade: Superior

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

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): sim

Caso positivo, qual? (nome): _____

(endereço): _____

(DDD, telephone, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

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

1. L

5. DA COMPARAÇÃO 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.

SPADS COMDABRA

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

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

a) Desenvolvimento COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA 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 FUÇA Velocidade: ParadaDistância em relação ao observador (-): 10 km Altitude (+): 2000 mComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): paradoTrajetória (de norte para sul, etc.): RJ → 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
KuscherEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. General Casas MonteiroNº 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) Desenvolvimento

31 Mar 97

CONFIDENTIAL

NOSDA VIG 2/E

Telephone (DDD): (21) 3820 3399 FAX: (1)

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

Escolaridade: Sveion Anglo

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): S Qual: vel. e res

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): N

Caso positivo, qual? (nome): _____

(endereço): _____

(DDD, telephone, CEF, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

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

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

Data da comunicação (-): 02 - 04 - 05 Hora (-): 08:40 Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2º Vain OM: COPINT

(-) Freencher com dois dígitos para cada espaço.