

DOC 22 / ENV 01

365 178 SPADS COMDA ~~ABRA~~ ^{ABRA} DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

Doc. analisado em: 30/04/2010.

Proposta: 30/04/2010

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

a) Desclassificado

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 28 - 11 - 2000 Hora (-): 17:40 / Z Tempo da duração (-):

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

IGARAPAVA - ~~URUBATUBA~~ SAO PAULO.

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

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAM/CONTATO IMEDIATO...

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

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

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

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 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: VÁRIAS (EXATAMENTE) COLHER/TAM. Tamanho: VÁRIO

Cor: MULTICOR Velocidade: SIM.

Distância em relação ao observador (-): NÃO PRECISOU Altitude (-): NÃO PRECISOU

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

Trajetória (de norte para sul, etc.):

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: Nome (de quem comunicou a ocorrência): LUIZ FERNANDO CARVALHO e CUNHA

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA JOAO VONANCIA SILVA, 230
IGARAPAVA - SP CEP 14.540-000.

Bairro: Cidade/UF: SPADS COMDABRA

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

Proposta analisada em: 07/05/2010

Situação do Doc: 07/05/2010.

a) Desclassificado

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (16) 3172-2545 FAX: 1982Idade: 38 anos. Profissão (ocupação principal): AutônomoEscolaridade: 2º GRAM.Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): Sim Qual: PESQUISA ÚLTIMO ANO (PUBLICAÇÃO)Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): NÃO

Caso positivo, qual? (nome): _____

(endereço): _____

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

4. OBSERVAÇÕES

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

Informou haver longo histórico, aproximadamente oito anos, vários avistamentos e formas de contato. Tem fotos e filme. Já contactou alguns "pesquisadores" e "órgãos do governo" mas encontrou a receptividade ou a sinceridade ou "respostas necessárias".

OBS: Deixou claro não deseja expor o nome ou seu nome envolvido a público

IS Petrópolis

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

Data da comunicação (-): 22/11-2000 Hora (-): 17h40Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): IS PETRONIOM: - COPM 1

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

DO CH COM

AO 6SC

SPADS COMDABRA

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

analisado em COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

data: 30/04/2010

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

DECLASSIFICAR

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 07-01-01 Hora (-): 21:30/2 Tempo da duração (-): 5 a 10 min

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

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

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

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: esfera Tamanho: maior que um avião

Cor: Laranja Velocidade: não soube estimar

Distância em relação ao observador (-): 10-20 km Altitude (-):

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

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

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): Norte

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.): N Coloração (claro, escuro, etc.): N

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Luiz Fernando

Cabeal e Cunha

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. João Venancio de Silva 230

Bairro: Jd. Nova Iguaçu Cidade/UF: IGUAÇAPAVA - SP CEP: 14540-000

SPADS COMDABRA

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

Proposta analisada em: 07/05/2010

Situação do Doc: 07/05/2010

a) DESCCLASSIFICAÇÃO

A3-1/2

Idade: 37 anos. Profissão (ocupação principal): Agrônomo

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, telephone, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

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

[illegible]

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

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

Data da comunicação (.): 07-01-01 Hora (.): 23:20 / 12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3.391 Vaine OM: Coln

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

SPADS COMDABRA

Doc. analisado em: 30 04 120 10.

702

Proposta: 30 1 04 120 10.

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

a) ~~Desclassificado~~

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 26 04 03 Hora (-): 06 00 12 Tempo de duração (-): 20 seg

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

DE VIRACOPOS - CAMPINAS - SP

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

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.):

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: CIRCULO Tamanho: 30 VEZES MAIOR QUE 1 B747

Cor: AVERMELHADA Velocidade: MUITO RÁPIDO

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

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DESLOCANDO - SENTIDO RP - SP

Trajetória (de norte para sul, etc.):

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute):

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

Tipo de som (zunido, apito, etc.): T4

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 5 Nome (de quem comunicou a ocorrência): JOSE ROBERTO

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): Rua Dr. Wilson Simas 46

JARDIM CAPIVARI

Bairro: Cidade/UF: CAMPINAS / SP CEP: 13050 807

TGL/PA (019) 3223-0085

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

SPADS COMDABRA

Proposta analisada em: 02 05 20 10.

Classificado em: 02 05 20 10.

a) ~~Desclassificado~~

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/5

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.)

4

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

Data da comunicação (-): 26-04-03 Hora (-): 06:00/2

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 Adão OM: CDPM-I

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.