

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 12-04-98 Hora (-): 00:40:12 Tempo da duração (-): ± 60 MINLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): ASA NORTEMunicípio (Distrito, etc.- se for o caso.): PLANO PILOTO UF DFTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTOObservação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)? NExiste registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.):Visibilidade (-): CEU ABERTO Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CEU 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: REDONDO Tamanho: ± BOLA DE FUTEBOLCor: BRANCA Velocidade: PARADADistância em relação ao observador (-): DISSANTE Altitude (-): 10.000 PÉS.Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): PARADOTrajetória (de norte para sul, etc.): NILPosição em relação aos pontos cardiais (azimute): PRÓXIMO AS TRÊS MARIASEmitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): MUDANÇA TONALIDADETipo de som (zumbido, apito, etc.): NILDeixando rastro (s/n): NIL Se sim, normal / anormal: NILTipo (condensação, fumaça, etc.): NIL Coloração (claro, escuro, etc.): NIL

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): WILZA GODOYEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): SAN 407 BL R Apt 103Bairro: ASA NORTE Cidade/UF: BRASILIA / DF CEP: 70.000

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 NOV 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (011) 347-54-82 FAX: ()

Idade: 34 anos. Profissão (ocupação principal): DOMÉSTICA

Escolaridade: 3º GRAU

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

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.)

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

Data da comunicação (·): 12 - 04 - 98 Hora (·): 01 : 00 / 2

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2S MARLONE OM: EINDACIA I - PGM I.

(·) Preencher com dois dígitos para cada espaço.