

**MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPACEIAL BRASILEIRO**

OCCORRÊNCIA COM TRAFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCCORRÊNCIA

Data (-): 13-04-98 Hora (-): 00:40 Tempo da duração (-): ± 60 MIN

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

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): PLANO PILOTO UF/DE

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

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

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

Visibilidade (-): CEU NEBULOSO 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: 1 GOIA DE FUTEBOL

Cor: BRANCA Velocidade: PARADA

Distância em relação ao observador (-): DISTANTE Altitude (-): 10.000 PÉS.

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

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

Posição em relação aos pontos cardinais (azimute): PRÓXIMO AS TREZ MARIAS

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): WILITA GODUY

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): SAN 407 BL R AP 103

Bairro: ASA NORTE Cidade/UF: BRASÍLIA / DF CEP: 70.000

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(--) Especificar a unidade de medida.

-31 MMW-87

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telephone (DDD): (414) 347-5482 FAX: ()

Maior: 36 anos. Profissão (ocupação principal): DOMÉSTICA

Escolaridade: 3º. GRAD

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

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

Caso positivo, qual? (nome): _____

(endorsees): _____

(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 / Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): AS MARLONE OM: EINDACIA I - POM I.

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.