

9/11

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

**OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL**

--	--	--	--	--

(Preenchimento pelo COMDABRA)

**1. DA OCORRÊNCIA**

Data (-): 30-04-98 Hora (-): 09:12 Tempo da duração (-): ± 00:30'  
 Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): R. Frederico Michel  
nº 96 Inter L-jus

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

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): \_\_\_\_\_

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

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

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

Forma: OV/lon Tamanho: maior q/estrela

Cor: branco Velocidade: \_\_\_\_\_

Distância em relação ao observador (-): \_\_\_\_\_ Altitude (-): \_\_\_\_\_

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): \_\_\_\_\_

Posição em relação aos pontos cardinais (azimute): N/S sou b1 preciso

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

Tipo de som (zumido, apito, etc.): \_\_\_\_\_

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

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

**3. DO(S) OBSERVADOR(ES)**

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): MARIA Inês Simões

Endereço para contato (Rua/Av., nº, apart.): R. Frederico Michel nº 96

Bairro: Inter L-jus Cidade/UF: São Paulo / CEP: \_\_\_\_\_

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (011) 5667 3144 FAX: ( ) \_\_\_\_\_  
 Idade: 37 anos. Profissão (ocupação principal): Microinformática  
 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.): Cx. Postal 8015983

#### 4. OBSERVAÇÕES

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

Se necessário, a observadora pode enviar as fotos tiradas no momento da observação.

L.C. 934

25 Btl Flávio Fernandes  
COPM1.

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

Data da comunicação (-): 20 - 04 - 98 Hora (-): 09 : 15 / 2

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 25 Btl Flávio Fernandes OM: CiUDACTA I  
COPM1

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.