

Roda → OP

9/14

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 02.06.98 Hora (-): 12.43.12 Tempo da duração (-): 10 min.Local da ocorrência (Estrada, Praça, etc.): Park WayMunicípio (Distrito, etc., se for o caso): Brasília UF: D.F.Tipo de equipamento, contêiner, etc.): A olho nuObservação 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 (-): 2.000 m. Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, etc.): sem nuvem

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-):

Se o objeto for composto por características diferentes, preencher no campo "4" (RELAÇÕES)

(ver item abaixo para cada visualização.)

Cor: branca Tamanho: um ponto brancoVelocidade: 80 km/hDistância em relação ao observador (-): 50 m Altitude (-): 1.000 mCom o vento (parado, deslocando, ziguezague, etc.): deslocandoTrajetória (de norte para sul, etc.): sul / norte

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute):

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

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

Exibindo rastros (s/n): N Se sim, normal / anormal:Condensação, fumaça, etc.): Nenhuma Coloração (claro, escuro, etc.): branca

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Claudio Marcelo doNeves Machado OliveiraEndereço para contato (Rua/Av., nº, apart.): Straw Rd. 23 Conj. C 2 141Unidade: DEndereço: Park Way Cidade/UF: Brasília CEP: 70000-000

(1) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(2) Especificar a unidade de medida.

CONFIDENTIAL

NOSDA VIG 2/e

Telefone (DDD) (66) 380-3182 FAX: (66) 380-3182
 Idade 21 anos Profissão: Técnico principal: Pedagogo
 Escolaridade: 1º Grau
 Possui o documento necessários sobre OVNIP (sim) Não Qual:
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou preservar OVNIP? Não
 Caso positivo qual? (nome):
 (endereço):
 (DDD, telefone, CEP, etc.):

4. OBSERVAÇÕES

Adapte o que for necessário e a complementação os campos 2", se for o caso.

DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (ON) DO MAE

Data da comunicação (.): 06/01/92 (.) 22

Subj: SECRET (Posto/Grad., Nome) SECRET CONFIDENTIAL

Preencher com dois dígitos para cada espaço.