

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 05. 06 98 Hora (-): 23: 15: 12 Tempo de duração (-): 02: 00Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro... etc.): BR040 Km 17 AO 19.Município (Distrito, etc. - se for o caso.): _____ UF DFTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTO 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 (-): B04 Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU ABERTO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 03 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): 08M

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

Forma: TRIÂNGULAR Tamanho: 03MCor: CINZA (LUBES VERDE E VERM) Velocidade: 100 A 120 KM/H (DE ACORDO COM VEÍCULO)Distância em relação ao observador (-): 300M Altitude (-): 05MComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): CONFORME MOVIMENTO DO CARROTrajetória (de norte para sul, etc.): SEGUIA O CARRO

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): _____

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 06 Nome (de quem comunicou a ocorrência): VALÉRIA DIAS SEVEROCOSTAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA SANTA MARIA QUADRA 3LOTE 12Bairro: SANTA EDWIGES Cidade/UF: LUZIANIA IDP CEP: 78800-000

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NUSDA VIG 216

Telefone (DDD): (061) 623-2290 FAX: ()
Idade: 30 anos Profissão (ocupação principal): PROFESSOR
Escolaridade: 2º GRAU COMPLETO
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.): _____

4. OBSERVAÇÕES

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

VEÍCULO TREOU E OS OBJETOS PARARAM JUNTO AO VEÍCULO.

SEGUNDO A DECLARANTE OS OBJETOS STIVA PERMANECIAM PROXIMOS A SUA RESIDENCIA ISSO NO MOMENTO DA PERSECUTIVAMENTO DO RELATARIO (01:313)

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

Data da comunicação (): 05-06-98 Hora (): 01:31:12
Qual recebeu? (Post "Grad Nome): 25 Hsco/DO em COMANDO

() Preencher com dois dígitos para cada espaço