

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

9/22

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 05 - SET - 98 Hora (-): 20 : 50 / Z Tempo da duração (-): ± 1 HOROLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): TRENO DE SANTO ANTÔNIO DE LISBOA,Município (Distrito, etc.- se for o caso.): SANTO ANTÔNIO DE LISBOA UF SCTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTOObservação feita com equipamento(s)? (s/n): SIM Se sim, qual(is): MATERIAIS FOTOGRAFICAExiste registro ou provas físicas? (s/n): SIM Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)
FOTOVisibilidade (-): _____ Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): chuva de tempo passado

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: DOIS Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): VIA DE FORMAÇÕES CÍRCULAR

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

Forma: ESFÉRICA Tamanho: APROXIM. UM METRO DE DIÂMETROCor: BRANCA Velocidade: A DO AUTOMÓVEL (± 30 Km/h.)Distância em relação ao observador (-): ± 50 METROS Altitude (-): _____Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): SEGUIU O AUTOMÓVEL ANTES CONDUZIA AS PESSOAS AUTORAS DO REPORTE
Trajetória (de norte para sul, etc.): _____

Posição em relação aos pontos cardinais (azimute): _____

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 4 Nome (de quem comunicou a ocorrência): GÉLIA D'ALVA ALMEIDA
BASTOS MARTINSEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA DEP. ANTONIO EDU VIEIRA,
80, (CONTINENT RAKH), BLOCO 6 APTO. 202

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ / _____ CEP: _____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): () 3335884 FAX: ()
Idade: 43 anos. Profissão (ocupação principal): PROFESSORA
Escolaridade: 3º GRAD COM ESPECIALIZAÇÃO
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual: —
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/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.)

O ESPOSO DA DONA CÉLIA TAMBÉM AVISTOU OS OBJETOS;
ELE É DENTOR EM ENGENHARIA ELÉTRICA E TITULAR DA
UFSC;

O TELEFONEMA DA DONA CÉLIA ESTÁ GRAVADO EM FITA MAGNÉTICA:

HOUVE RECEBIMENTO DA LIGAÇÃO ÀS 1420Z DO DIA 07SET98.

4

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

Data da comunicació (): 24 SET - 98 Hora (): 14 : 20 / 3

Quem recebeu (Pesso/Grad., Nome): APP-FL OM: DPV-FL
CONTROLEADOR DA

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.