

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

9/25

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

**OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL**

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

**1. DA OCORRÊNCIA**Data (-): 26-11-98 Hora (-): 00:20 / Z Tempo da duração (-): 00:30Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): BAIRRO MEDIANEIRAMunicípio (Distrito, etc.- se for o caso.): MEDIANEIRA - SANTA MARIA UF RSTipo (avistamento, contato imediato, etc.): CONTATO IMEDIATOObservação 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 (-): \_\_\_\_\_ Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CAVOK**2. DO(S) OBJETO(S)**Quantidade: 02 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: APROX. BOLA DE GOLFCor: VERDE / VERMELHO / AMARELO Velocidade: \_\_\_\_\_Distância em relação ao observador (-): \_\_\_\_\_ Altitude (-): 60 mComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DESLOCANDO RUMO À APÓS PAROUTrajetória (de norte para sul, etc.): NORTE - SULPosição em relação aos pontos cardeais (azimute): 045Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): \_\_\_\_\_

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

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

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

**3. DO(S) OBSERVADOR(ES)**Quantidade: 05 Nome (de quem comunicou a ocorrência): JUANITA LUTZEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA CAPÃO DA ESTIOA, 49Bairro: MEDIANEIRA Cidade/UF: SANTA MARIA IRS CEP: 97060-120

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-- ) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

**CONFIDENCIAL**

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (055) 222-3732 FAX: ( )  
Idade: 44 anos. Profissão (ocupação principal): FUNCIONÁRIA ESTADUAL  
Escolaridade: 3º GRAN INCOMPLETO  
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.)

foi observado inicialmente apenas um objeto, e  
após algum tempo surgiu o segundo afastado do primeiro  
e se aproximou do mesmo.

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

Data da comunicação ( ): 21 - 11 - 98 Hora ( ): 01 : 00 / 2

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2S POSSER OM: BASM

(+) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

2S BCT DELBERT LINE 243 CPM 2

**CONFIDENCIAL**