

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA ESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDAERA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 23.01.99 Hora (-): 01:40:2 Tempo de duração (-): 15 min.Local da ocorrência (Bairro, Praça, Rua, etc.): Entre Burguês e
Ipameri.Município (Distrito, etc., se for o caso): Burguês e Ipameri UF GOTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AvistamentoObservação 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, nevoeiro, etc.): Céu Claro

2. DO(S) OBJETO(S)

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

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

Forma: disco deformado Tamanho: De um AviãoCor: Vermelho, Azul, Verde Velocidade: 500 Km/hDistância em relação ao observador (-): 10 Km Altitude (-): 10 KmComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): Zigue-zagueTrajetória (de norte para sul, etc.): SudestePosição em relação aos pontos cardinais (azimute): -Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.):Tipo de som (zumbido, apito, etc.): NDeixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal:Tipo (condensação, fumaça, etc.): N Coloração (claro, escuro, etc.): Claro

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Adelino Inácio
SobrinhoEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): QJ 31 Bloco 09 Apt 610
Guará TIBairro: Guará TI Cidade/UF: Brasília / DF CEP: 71065-999

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

01 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Trabalha (DDD) 061 568-9328 FAX (-)
 idade 41 anos Profissão (ocupação principal) Militar
 Especificação 3º G.R.N.V.
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (sim) S Qual Reforço
 Pertence a alguma organização que se dedica a estudar ou observar OVNI? (sim) Não
 Caso sim, qual o nome? -
 Endereço -
 DDD, telefone, CEP, etc. -

OBSERVAÇÕES

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

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

Data da comunicação (-): 24 - 01 - 98 Hora (-): 02:58/3
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 BLO. Valério OM: CONTACTA

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.