

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIC 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AERODINÂMICA DE BRASÍLIA

40/9

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDAERB)

OCORRÊNCIA

1. Data: 06-03-97 Hora: 22:20 Local: Brasília Estado: DF
 Tipo de ocorrência: AVIAÇÃO (selecione)
 Tipo de aeronave: AVIAÇÃO (selecione)
 Local (Distrito, etc.): Londrina
 Estabelecimento: AVIAÇÃO
 Se feito com equipamento (sim): N Se sim, qual(is)?
 Se registrado ou provas físicas? (sim): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, etc.)
 Localidade: Brasília Condições meteorológicas (clima, visibilidade, etc.):
CLARO SEM NÚVENS

2. OBJETOS

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (m):
 Características: AVIAÇÃO com características diferentes. Preencher no campo 1 a 4 a seguir:
 1. AVIAÇÃO para cada visualização:
 2. AVIAÇÃO Tamanho: AVIAÇÃO
 3. AVIAÇÃO Velocidade: AVIAÇÃO
 4. AVIAÇÃO em relação ao observador: (1) AVIAÇÃO (2) AVIAÇÃO
 5. AVIAÇÃO (paredo, deslizando, zigzag, etc.): AVIAÇÃO
 6. AVIAÇÃO (de norte para sul, etc.): AVIAÇÃO
 7. AVIAÇÃO em relação aos pontos cardeais (azimute):
 8. Emitido som (sim): N Intensidade (fraco, forte, etc.):
 9. Tipo de som (zumbido, apito, etc.): NÃO
 10. Deixou rastro (sim): N Se sim, normal/anormal:
 11. Tipo de condensação: fumaça, etc.): AVIAÇÃO Coloração (claro, escuro, etc.): AVIAÇÃO

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): AVIAÇÃO
 Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): AVIAÇÃO
 Nº: AVIAÇÃO
 Bairro: AVIAÇÃO Cidade/UF: AVIAÇÃO

() Preencher com dois dígitos para cada espaço

() Especificar a unidade de medida

A2-1/2

CONFIDENCIAL

11 MAR 97 09:20 PM CORM2

11 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Nome (nome): 003 354 27/02 FAX: ()
 Idade: 31 anos. Profissão (ocupação principal): ESTUDANTE DE FÍSICA/ENFERMAGEM
 Endereços: Sº 644 INCOMPLETO
 Possui algum conhecimento técnico sobre OVNI? (sim) S Qual? CONHECE DE UM S.M. NINGUÉM
 Tem ou tem alguma organização com se dedique a estudar ou observar OVNI? (sim) NÃO
 (se não, qual o grupo?)
 (se não, qual o grupo?)
 (se não, qual o grupo?)

ALACONS

(se não, qual o grupo?) e a complementação do campo "2" se houver.)

(se não, qual o grupo?) e a complementação do campo "2" se houver.)

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

Data da comunicação (-): 01 - 03 - 99 Hora (-): 22 - 40 - 12

Quem recebeu (P/sig/Grad., Nome): IS. DET. ALIX Onde: COMANDO II

(se não, qual o grupo?) e a complementação do campo "2" se houver.)

A3-2/2

CONFIDENCIAL