

OPCOPA → 6SC - 23/3/99

PDI

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEREOESPACIAL BRASILEIRO

10/12

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

--	--	--	--	--

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 19-03-97 Hora (-): 19:15:2 Tempo de duração (-): 03 MIN
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): COSBRADINHO II

Município (Distrito, etc - se for o caso.): UF DF

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTO

Observação feita com equipamento(s) (s/n): N Se sim, qual(is): vis

Existe registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, etc.):

Visibilidade (-): Claro Condições meteorológicas (chuva aberta, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.):

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 02 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): Nil

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

Forma: REDONDO Tamanho: Nil

Cor: VERMELHO e PRATA Velocidade: Nil

Distância em relação ao observador (-): Nil Altitude (-): Nil

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): PARADO

Trajetória (de norte para sul, etc.): Nil

Posição em relação aos pontos cardinais (azimute): nil

Emitiendo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): FORTE

Tipo de som (zumido, apito, etc.): Nil

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 2 Nome (de quem comunicou a ocorrência): INÁCIA ALVES

GIZELLA

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): AR 09 CJ. 2 CS 18

COSBRADINHO II

Bairro: _____ Cidade/UF: DF CEP: 73060.090

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço

(--) Especificar a unidade de medida.

ARX. 544, p. 212

37 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD) 061 381 1491 FAX: ()
Idade: 51 anos Profissão (ocupação principal): Aux. enfermeira
Escolaridade: 2º ano completo
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual: _____
Perfaz 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 à complementação do campo "2", se houver.)

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

Data da comunicação (): 19 : 03 : 98 Hora (): 01 : 40 : 13

Quem recebeu (Pusto/Grad. Nome): 33 (22469) OR: 02611

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço