

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPACE BRASILEIRO

10/13

OCORRÊNCIA COM TRAFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. OCORRÊNCIA

Data (-): 05.04.99 Hora (-): 25 20 Tempo da duração (-): 40 min

Local da ocorrência (Bairro, Praia de..., Morro, etc.): _____

Município (Distrito, etc.- se for o caso): Ribeirão Preto UF/SP _____Tipo (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 (-): CAVOK Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): _____

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 " (OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização.)

Forma: REDONDA Tamanho: MESMO DA LUACor: LARANJA/VERMELHO/AMAR Velocidade: _____

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

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

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

Posição em relação aos pontos cardinais (azimute): _____

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

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

Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: _____Tipo (condensação, fumaça, etc.): — Coloração (claro, escuro, etc.): CLARO

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): GAVÉA DE JESUSPERGENTINO DA SILVAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA CEL. JOAQUIM VIEIRADE SOUZA 481Bairro: _____ Cidade/UF: Ribeirão Preto / SP CEP: ?

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(..) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

Visão JMK

01 MAI 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): 016 6219755 FAX: ()
 Idade: 33 anos. Profissão (ocupação principal): Recepcionista
 Polaridade: 2º grau completo
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual:
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n):
 Clube positivo, qual? (nome):
 Endereço:
 (DDD, telefone, CEP, etc.):

B 1. OBSERVAÇÕES

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

OBJETO DO TANANHO DA UVA, POSICIONADO
ACIMA DA MESMA COMO SE ADEMASSEM
UM NÚMERO "8" (oito)
AVISTAMENTO FEITO A PARTIR DA QUINHA
DA CASA DA RELATANTE.

4

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

Data da comunicação (): 06 - 04 - 99 Hora (): 01:36 12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3S GRACA OM: ENGENHEIRO

() Preencher com dois dígitos para cada espaço