

AODA - DOP
DOP → SEC 30/8 DOP

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
 COMANDO DE DEFESA AEROSPACE BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEC / HOTEL

(Preenchimento pelo COMDAER)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 26.08.99 Hr. a (-): 01.00 Tempo da duração (-): 00:30

Local da ocorrência (Bairro ... Pr... de..., Morro..., etc.): 702 N - proxímo à
Torre de TV

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

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

Observação 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 (-): BOM Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): NUBLADO

2. DO(S) OBJETO(S)

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

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

Forma: CIRCULAR Tamanho: Grande

Cor: luz fluorescente Velocidade: 'alta, do para acusar'

Distância em relação ao observador (-): de um AVIAO Altitude (-): _____

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): fazendo círculo em volta a um ponto

Trajetória (de norte para sul, etc.): norte p/ sul e sul p/ norte

Posição em relação aos pontos cardinais (azimute): Acima da Torre de TV

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): GEISA DE FARIA
ALVES

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): CLN 702/703 BLOCO D

APT 103

Bairro: ASA NORTE Cidade/UF: BRASÍLIA DF CEP: _____

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço

(..) Especificar a unidade de medida.

1 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (61) 328 81258 FAX: ()
 Idade: 49 anos Profissão (ocupação principal): ENFERMEIRA
 Escolaridade: MÉDIO
 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.)

Já duas luzes que se movimentam
 em círculos para distanciam-se da
 aproximadamente. A Observadora não
 acordou serem OVNI'S.

4

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

Data da comunicação (-): 26.08.99 Hora (-): 01:50/z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 15 CISNEIROS OM: CINDACIA 1

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.