

ARX. 562, p. 3/2
130

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPACEIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo CONDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA:

Data (*): 14-10-1999 Hora (*): 13:40 - Trânsito da duração (*): 2 seg

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Aérodromo, etc.): BR 101 KM 1 - FOIESTEZINHA - CABO

Município (Distrito, etc.: se for o caso): CABO UF: PE

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

Observação feita com equipamento(s)? (s/n): Não Se sim, qual(is)?:

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

Visibilidade (**): CEU ABERTO Condições meteorológicas (ceu 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: ARREDONDADO (LUA NOVA) Tamanho: MUITO GRANDE

Cor: BRILHOSA (METALICA) Velocidade: MUITO GRANDE (VEI. DE CACAO)

Distância em relação ao observador (**): 10000000 m Altitude ('): 3000 m

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): SUDESTE PARA OCEANO

Peculiar em relação aos pontos cardinais (azimute): SUL/SUDESTE

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(S)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): PEDRO DE OLIVEIRA TENÓRIO CAVALCANTI

Endereço para contato (Rua/Av., nº, apto.): RUA AMAMBAÍ, 198 - AP401 BLOCO G

Bairro: PERNAMBUCO Cidade/UF: JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE CEP: 54400-160

Telefone (DDD): (081) 99559400 FAX: (081) 4243175 (COMERCIAL), 468-4942

Idade: 41 anos, Profissão (ocupação principal): CORRETOR DE SEGUROS

Escolaridade: 2º grau

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): SIM Qual DOCUMENTÁRIOS
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): Não
Qual positivo, qual? (nome).
Endereço:

4. CONSIDERAÇÕES

(Relatar o que julgar necessário e a complementação do campo "Z", se for)

PODE SER UM OBJETO EM FORMA DE PRATO MANOBRANDO (COMO SE FICASSE DE LADO).

5. FAÇA A COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DO MAFR

Data da comunicação (*): 16/10/1999 Hora (*): 15:28/Z

Quem recebeu (Posto/Grad. - Nome): 2S BCT MARTINBIANCO OM: CINFACTA III

(*): Especificar com dois dígitos - cada espaço.
(**): Especificar a unidade de medida.

CONFIDENCIAL