

AOM → OP - 24/11/99. *AB*
 OP → Sec - 24/11/99 *AB*
 MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
 COMANDO DA FABRA AFROESPACIAL BRASILEIRO

10/32

OCORRÊNCIA COM O FEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

DA OCORRÊNCIA

Data (-): 23-11-99 Hora (-): 16:30 Tempo da duração (-): 40 Minutos

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): CETILÂNDIA NORTE ACIMA DA CASA DO MORADOR

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

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

Observação falta 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 (-): _____ Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): Céu aberto com algumas nuvens

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): _____

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

Forma: Redondo Tamanho: Roda de Bicicleta

Cor: Branco Velocidade: de um fato

Distância em relação ao observador (-): _____ Altitude (-): 4000 METROS

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): deslocava-se ao redor da casa

Trajetória (de norte para sul, etc.): Seu para o NORTE

Posição em relação aos pontos cardinais (azimute): _____

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 03 Nome (de quem comunicou a ocorrência): ÉRMES ALVES ROCHA
C.I. 094 266 372-5 M. EXC.

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): QNM 20 Condomínio "I" CASA 01

Bairro: Cetilândia Norte Cidade/UF: Brasília / DF CEP: 72210-200

(+) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(--) Especificar a unidade de medida.



31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD) (061) 373-3688 FAX: ()Idade: 49 anos. Profissão (ocupação principal): MILITAR. Reformado do Exército
Eccolaridade: 2º GRAU COMPLETOPossui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual: _____Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): NAO

Caso positivo, qual? (nome): _____

(endereço): _____

(DDD, telefone, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

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

Foi visto por uma hora de casa há mais ou
proximamente 200 metros do objeto. Ele tinha forma
de bala e que no centro havia uma claridade
brilhante, e que ao seu redor ficava
o azul, verde e azul alternadamente. Com
isso foi chamado mais duas pessoas para verifi-
car o Ocorrido.

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

Data da comunicação (-): 23.11.99 Hora (-): 21:25:12Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 BCO HÉLITO J. OM: CINDECTAIS (OMPA)

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.