

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 23-12-99 Hora (-): 05:30:12 Tempo da duração (-): 40 min

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

Real TARGAS

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

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

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

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

Visibilidade (-): boa Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): com algumas nuvens

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: estrela Tamanho: menor de um carro

Cor: brilho branco Velocidade: parado

Distância em relação ao observador (-): 45 km Altitude (-): 1000 m

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

Trajectoria (de norte para sul, etc.): —

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): —

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

Tipo de som (zumbido, apito, etc.): —

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Lucio Bruno de Souza

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): QMC 05 Lote 15 CA 03

Bairro: Água Fria Cidade/UF: BRASILIA CEP: 72630-100

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (061) 561 44 55 FAX: ()
 Idade: _____ anos. Profissão (ocupação principal): AUXILIAR OPERAÇÃO COMPUTAÇÃO
 Escolaridade: 2º GRAU
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): m Qual: _____
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): m
 Caso positivo, qual? (nome): _____
 (endereço): _____
 (DDD, telefone, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

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

O primeiro avistamento foi uma luz vermelha.
Longo após uma luz branca brilhante que permaneceu
por 40 min a 1 hora.

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

Data da comunicação (-): 23 - 12 - 99 Hora (-): 05:30 / 2
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2º DET ALBERTO OM: Contato I

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.