

## ANEXO C

### COMANDO DA AERONÁUTICA

#### COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

#### OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

##### 1 DA OCORRÊNCIA

Data: **170615** Hora **20:52Z** Tempo de duração: **NIL**

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

Município (Distrito, etc.-se for o caso.): **NIL** UF: **NIL**

Tipo (avistamento, contato imediato, etc): **NIL**

Observação feita com equipamento(s)? (S/N): **S** Se sim, qual(is)?: **TCAS**

Existem registros ou provas físicas? (S/N): **N** Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc) **NIL**

Visibilidade: **CAVOK** Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc.): **NIL**

##### 2 DO(S) OBJETOS(S)

Quantidade: **01** Se mais de um, qual a distância entre eles? **NIL**

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

Forma: **NIL** Tamanho: **NIL** Cor: **NIL** Velocidade: **NIL**

Distância em relação ao observador: **NIL** Altitude: **FL050**

Comportamento (parado, deslocando-se, em zigue-zague, etc.): **REPETIDOS MOVIMENTOS DA DIREITA PARA ESQUERDA.**

Trajetória (de norte para sul, etc.): **NW PARA SE**

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): **NIL**

Emitindo som (S/N): **N** Intensidade (fraco, forte, etc): **NIL**

Tipo de som (zunido, apito, etc.): **NIL**

Deixando rastro (S/N): **N** Tipo (condensação, fumaça, etc.): **NIL**

Coloração (claro, escuro, etc.) **NIL**

Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.): **NIL**

---

---

### 3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): [REDACTED]

Endereço para contato (Rua/Av., nr, apart.): NIL

Bairro: NIL Cidade/UF: NIL

CEP: NIL

Telefone (DDD): ( 82 ) [REDACTED] FAX: NIL

Idade: Profissão (ocupação principal): PILOTO

Escolaridade: NIL

Possui conhecimentos técnicos de aviação? NIL

Possui conhecimentos técnicos sobre meteorologia? NIL

Possui conhecimentos sobre OVNI? (S/N): N Qual: NIL

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (S/N): N

Caso positivo, qual? (nome): NIL

(Endereço): NIL

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

### 4 OBSERVAÇÕES

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

TRÁFEGO HOTEL VISUALIZADO APENAS NO TCAS. 2500' ABAIXO DO OBSERVADOR. NECESSITOU REALIZAR MANOBRA EVAZIVA. VISUALIZOU NO TCAS MOVIMENTOS BRUSCOS DESLOCANDO-SE DA DIREITA PARA ESQUERDA REPETIDAS VEZES. APÓS TER ULTRAPASSADO O REFERIDO TRÁFEGO OBSERVOU O "OVNI" AUMENTOU BRUSCAMENTE SUA VELOCIDADE TORNANDO A ULTRAPASSÁ-LO E SUMIU DO EQUIPAMENTO. O CONTATO DEU-SE NA RDL 311 A 70NM DE REC.

### 5 DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DA AERONÁUTICA

Data da comunicação: 170615

Hora: 21:10 Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): [REDACTED]

OM: CINDACTA3

---