

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 22-06-98 Hora (-): 03:48 / Z 2 Tempo da duração (-): 00:30
 Local da ocorrência (Bairro, Praia de..., Morro..., etc.): RECIFE (AVENIDA BOA VIAGEM)
 Município (Distrito, etc., se for o caso.): RECIFE 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): SIM Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.):
TENTATIVA DE FOTOGRAFIA
 Visibilidade (-): BOA Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU NUBLADO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: UM Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): _____
 Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES)
 e preencher abaixo para cada visualização.)
 Tipo: COELUM COMO Tamanho: PARA UMA ESTRELA
COM CORRUPO Velocidade: PARADO GIRANDO EM TORNO DE SI
 Distância em relação ao observador (-): 7.2500 MET Altitude (-): NIL
 Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): PARADO
 Trajetória (de norte para sul, etc.): NIL
 Posição em relação aos pontos cardinais (azimute): _____
 Emitindo som? (s/n): NÃO Intensidade (fraco, forte, etc.): _____
 Tipo de som (zumbido, apito, etc.): NIL
 Deixando rastro (s/n): NIL Se sim, normal / anormal: _____
 Tipo de rastro (fumaça, etc.): _____ Coloração (claro, escuro, etc.): _____

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 03 Nome (de quem comunicou a ocorrência): PEDRO AUGUSTO
ROMERO MOTA
 Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): AV. BOA VIAGEM, 1840
APTO 601
 Bairro: BOA VIAGEM Cidade/UF: RECIFE CEP: 51000-055

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31-Mar-97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD) () _____ FAX () _____
 Cidade () _____ Profissão (ocupação principal) MG. QUINTO
 Endereço SUPERIOR
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (sim/não) SIM Qual ENTUSIASTA
 Possui alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (sim/não) NÃO
 Possui positivo que foi feito _____
 Endereço: _____
 (DDD, telefone, CEP, etc.) _____

4. OBSERVAÇÕES

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

CONCORDANCE CITAÇÃO SUPRA O OBSERVADOR
QUESTÃO DE OBSERVAÇÃO O IEN É ESTE ID
PERMANE QUE NUNCA VÉU ESTE TIPO DE
OBJETO. DESCRIVER O OCORRDO NUNCA
EM A REALIDADE ID MESMO

4.

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

Data da comunicação () 22-06-98 Hora () 03:55:12
 Quem recebeu (Posição/Grad. Nome): 35 ALEXSANDER OM CANDACAP 3

() Preencher com dois dígitos para cada espaço.