

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPACIAL BRASILEIRO

9/25

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 21-11-98 Hora (-): 00:20/2 Tempo da duração (-): 00:30Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): BAIRRO MEDIANEIRAMunicípio (Distrito, etc.- se for o caso.): MEDIANEIRA - SANTA MARIA UF RSTipo (avistamento, contato imediato, etc.): CONTATO IMEDIATOObservação feita 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.): CAVOK

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 02 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: REDONDO Tamanho: APROX. BOLA DE GOLFCor: VERDE/VERMELHO/AMARELO Velocidade: _____Distância em relação ao observador (-): _____ Altitude (-): 60 mComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DESLLOCANDO ROTO E APÓS PAROUTrajetória (de norte para sul, etc.): NORTE-SULPosição em relação aos pontos cardiais (azimute): 045Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): _____

Tipo de som (zunkido, apito, etc.): _____

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 05 Nome (de quem comunicou a ocorrência): JUANITA LUZEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA CAPO DA CANOA, 49Bairro: MEDIANEIRA Cidade/UF: SANTA MARIA RS CEP: 97060-120

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (055) 222-7732 FAX: () _____
Idade: 44 anos. Profissão (ocupação principal): FUNCIONÁRIA ESTADUAL
Escolaridade: 3ª GRAU INCOMPLETO
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual: _____
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): N
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 OBSERVADO INICIALMENTE APENAS UM OBJETO, E
APÓS ALGUM TEMPO SURTIU O SEGUNDO AFASTADO DO PRIMEIRO
E SE APROXIMOU DO MESMO.

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

Data da comunicação (-): 21 - 11 - 98 Hora (-): 01 : 00 / 2
Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2S POSSER OM: BASM

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

2S BCT DELBERT LINCS 243 CQM 2

A3-2/2

CONFIDENCIAL