

10/2

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA  
COMANDO DE DEFESA ESPACIAL BRASILEIRO

## OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDAARA)

## 1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 23.01.99 Hora (-): 01:40:2 Tempo de duração (-): 15 min.Local da ocorrência (Barro, Praia de, Monte, etc.): Entre Luziânia e  
Ipameri.Município (Distrito, etc., se for o caso): Luziânia e Ipameri UF GOTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AvistamentoObservação 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.): Céu Claro

## 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" OES  
os itens abaixo para cada visualização.)Forma: dois defeixados Tamanho: de um AviãoCor: Vermelho, Azul, Verde Velocidade: 500 km/hDistância em relação ao observador (-): 10 km Altitude (-): 10 kmComportimento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): Zigue-zagueTrajetória (de norte para sul, etc.): SudestePosição em relação aos pontos cardiais (azimute): -Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.):Tipo de som (zumbido, apito, etc.): NDeixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal:Tipo (condensação, fumaça, etc.): N Coloração (claro, escuro, etc.): Claro

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

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Adelino JuniorSobrinhoEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): QI 31 Bloco 09 Apt 610GuaraíBairro: Guaraí Cidade/UF: Bianópolis / DF CEP: 71069-999

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

07 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD) 061 568-9328 FAX -  
 Idade 43 anos Profissão/ocupação principal Militar  
 Escondimento 3º Grau  
 Possui conhecimentos técnicos sobre QV/NIT (sim) S Qual hacker  
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar QV/NIT (sim) Não  
 Caso se deva preencher (nome) -  
 Endereço -  
 DDC, telefone, CEP, etc. -

## OBSERVAÇÕES

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

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

Data da comunicação (-): 24-01-98 Hora (-): 02:58/3  
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 800 Valério OM: CNDACTA

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.