

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DA DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

10/13

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DO(S) OCORRÊNCIA

Data (-): 05.04.99 Hora (-): 25:20 Tempo da duração (-): 40min
Local da ocorrência (Baixo, Praia de, Monte, etc.): _____Município (Distrito, etc. - se for o caso): Ribeirão Preto UF SPTipo (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 (-): CAVOK Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): _____

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: REDONDA Tamanho: MESMO DA LUACor: LARANJA/VERMELHO/PAV Velocidade: _____

Distância em relação ao observador (-): _____ Altitude (-): _____

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): _____

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): _____

Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): FORTE

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

Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: _____Tipo (condensação, fumaça, etc.): _____ Coloração (claro, escuro, etc.): CLARO

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): GENÉ DE JESUSPERGENTINO DA SILVAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA CEL. JOAQUIM VIEIRADE SOUZA 481Bairro: _____ Cidade/UF: RIBEIRÃO PRETO, SP CEP: ?

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

Visto *[assinatura]*

01/09/97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): 016 6219755 FAX: () _____
 Idade: 33 anos. Profissão (ocupação principal): Perceptuista
 Escolaridade: 2ª grau completo
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual: _____
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/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.)

OBJETO DO TAMANHO DA LUA, POSICIONADO
ACIMA DA MESMA COMO SE FORMASSEM
UM NUMERO "8" (OITO)

AVISTAMENTO FEITO A PARTIR DA QUINTAL
DA CASA DA RELATANTE.

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

Data da comunicação (..): 06 - 04 - 99 Hora (..): 01:36:12
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3S GRACA OM: CINDACTA 1

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço