

OPCOBA - SPD

04/6

PD

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

10/16

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 29 - 05 - 99 Hora (-): 02 : 00 : 17 Tempo de duração (-): 30 SLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): ASA MONTEMunicípio (Distrito, etc., se for o caso.): BRASILIA UF: DFTipo (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 (-): Céu encoberto Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): NUVENS

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre elas? (-):

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

Forma: OVAL Tamanho: menor que a luaCor: BRANCA Velocidade: NILDistância em relação ao observador (-): ALTO Altitude (-):Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): GIROTrajetória (de norte para sul, etc.): DIAGONAL PARA ESQUERDA

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):

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

Tipo de som (zumbido, 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: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): MAURÍ MOURAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): SQN 408 BL-B Apt 305Bairro: ASA MONTE Cidade/UF: BRASILIA / DF CEP: 71200-000

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (261) 340 46 96 FAX: () _____
 Idade: 53 anos. Profissão (ocupação principal): MILITAR
 Estado: SP
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (sim) 2 Qual: CIURUS
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (sim) W
 Caso positivo qual? (nome): _____
 Endereço: _____
 (DDD, telefone, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

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

ESTAVA NA SACADA DO AP+ QUANDO O DISCO FOI
APRESENTADO. PERMANECI A SUA ESPERDA A QUAL TAMBE
EM SEUS MOMENTOS QUE DUROU MAIS DE CINCO MIN

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

Data da comunicação (-): 31 - 05 - 99 Hora (-): 01 : 30 / 2
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 SPAN OM: PRINCIPAL

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.