

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

OPCoda - sec 16/b
P.O.MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAIAL BRASILEIROAODA → OP 10/18
M.

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMCABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 15-06-99 Hora (-): 00:05:17 Tempo da duração (-): 01:10
 Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): Aeroporto de São Paulo
111 km SGO V/ SGO N° 23102 no dia 14/06
 Município (Distrito, etc. - se for o caso): _____ UF _____
 Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): _____
 Observação 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 (-): 100% (céu claro) 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: como um avião Tamanho: 18 metros de Boeing
 Cor: branco Velocidade: a média da aeronave (8)
 Distância em relação ao observador (-): N PRECISO Altitude (-): 4.500m de altitude (FL350)
 Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): acompanhado a aeronave
 Trajetória (de norte para sul, etc.): de norte para sul
 Posição em relação aos pontos cardinais (azimute): ao sul da pista da aeronave
 Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): N
 Tipo de som (zumbido, apito, etc.): POSSÍVEL IDENTIFICAR
 Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: _____
 Tipo (condensação, fumaça, etc.): N Coloração (claro, escuro, etc.): _____

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): GERALDO ALVES DE
UNION CELOS PEREIRA MIL N° 355 685
 Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): AV. VILMA DE ALMEIDA N° 2177
APT 606
 Bairro: Campo Belo Cidade/UF: SP CEP: _____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

Telefone (DDD): (019) 422 0945 FAX: ()
Idade 51 anos. Profissão (ocupação principal): AGENCISTA
Escolaridade: CURSO SUPERIOR
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.)

MAER A AGENCISTA DECIU-AR DE 0800, AO CONTAR 10000, FOI
OBSERVADO EM TODA A TEMPERATURA EM OBJETOS COM UMA LUZ
VERMELHA. O AOE BR E O AOE LW FORAM OBSERVADOS DEPOIS
DE 10000. REPOSIÇÃO NÃO HAVIA NENHUM TAMBOR E CONTATO
COM O AOE BR E O AOE LW.

A LUZ DE 0800 E 080000 EM F4350 DURANTE TODA
A LUZ, A LUZ DE 080000 EM F4350 DURANTE TODA
A LUZ DE 080000 EM F4350 DURANTE TODA

A LUZ DE 080000 EM F4350 DURANTE TODA
A LUZ DE 080000 EM F4350 DURANTE TODA

OP: A LUZ EM INTERIO, NAS FOLHAS

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

Data da comunicação (-): 15-06-99 Hora (-): 14:15:12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2º MARQUES OM: CAPM - CHACOTA

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.