

OPR → BSC 29/9 Pen

COMANDO: MILITARE CA PISILEIRO

AODA
CIENTE: 11

OCORRÊNCIA C

Imprimido pelo COMDABRA

1. DA OCORRÊNCIA

Local (-): 24/26 J. 1/99 Hora (-): 01:45 Z. Temp. de duração (-): 03 a 05 min
 Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): TAM 809, AZM 336/211 NM SCR,
RAI: SBFZ/555P, FL 350, POOA 225.
 M. (Distrito, etc. - se for o caso): _____ UF _____
 Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTO
 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 (-): 0. NA. Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU CLARO, LUA. VISIB. S/L. BOA. CÉU LIMPO.

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 03 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): "Nã dá pra precisar"
 (Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES os itens abaixo para cada visualização.)
 Forma: TRIANGULAR Tamanho: "Nã dá pra precisar"
 Cor: LAZ CLARA Velocidade: + rápido que o TAM 809.
 Distância em relação ao observador (-): "Nã dá pra precisar" Altitude (-): + 70/80.000 pés
 Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): WAVEANDO
 Trajetória (de norte para sul, etc.): RUIM Aprox. 200°
 Posição em relação aos pontos cardinais (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: 03 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Cmto Ávila, co-piloto de
Higra Luiz e COMISSARIO Sr. ASSA J.C.
 Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): Sr. Higra, Rua Heráclito Freitas,
Nº 51 apt 62.
 Bairro: Bela Vista Cidade/UF: SP - SP CEP: _____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

AODA
CIENTE: 11

Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (011) 11 256 3868 FAX: ()
 Idade: 24 anos Profissão (ocupação principal): Aeromante
 Escolaridade: 2ª Grau
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual:
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): Não
 Caso positivo, qual? (nome):
 (endereço):
 (DDD, telefone, CEP, etc.):

4. OBSERVAÇÕES

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

Trabalho em família tipo diamante um
sem complexidade
(Preocupado com possível pagamento para a
empresa).

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

Data da comunicação (-): 25-01-99 Hora (-): 08:05:12
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 15 PETRÔNIO OM: CINDA TA I - CAPHJ

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.