

AOM → OP - 24/11/99.

OP →

SEC - 24/11/99
MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO EM CHEFE FORÇA AEROSPAÇIAL BRASILEIRA

10/32

OCORRÊNCIA COM AFEGO HOTEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (Preenchimento pelo COMDABRA)

DA OCORRÊNCIA

Data (-): 23-11-99 Hora (-): 16 30/2 Tempo da duração (-): 40 minutosLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): CEILÂNDIA NORTE ACIMA DA CASA DO MORADORMunicípio (Distrito, etc. - se for o caso.): CEILÂNDIA NORTE UF: DF

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 (-): _____ Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): Céu aberto com algumas nuvens

2. DO(S) OBJETO(S)

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

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

Forma: Redondo Tamanho: RODA de BICICLETACor: BRANCO Velocidade: de um gatoDistância em relação ao observador (-): _____ Altitude (-): 4000 metrosComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): deslocava-se ao redor da casaTrajetória (de norte para sul, etc.): sul para o norte

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): _____

Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): _____Tipo de som (zumbido, apito, etc.): NãoDeixando 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): ERMES ALVES ROCHAC.I.: 094 266 372 - 5 MEXCEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): QNM 20 Conjunto "I" CASA 01Bairro: Ceilândia Norte Cidade/UF: Brasília ID: CEP: 72210-200

(.) Preencher com dígito para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (061) 373-3688 FAX: ()
Idade: 49 anos. Profissão (ocupação principal): MILITAR. Reformado do Exército
Escolaridade: 2º 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): NAO
Caso positivo, qual? (nome): _____
(endereço): _____
(DDD, telefone, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

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

FOI visto por uma dona de casa há mais ou
menos 200 metros do objeto. Ele tinha forma
quadrada e que no centro havia uma claridade
branca, brilhante, e que ao seu redor ficava
amarelo, verde e azul alternadamente. com
isso foi chamado mais duas pessoas para verifi-
car o ocorrido.

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

Data da comunicação (-): 23 - 11 - 99 Hora (-): 21, 25, 12Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3º BCO HELITON / OM: CINDACTA (CPHI)

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.