

AODA-OP

MTE

OP → 6sc

23/12

P01

10/33

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 15-12-99 Hora (-): 04:40:12 Tempo da duração (-): 40 minLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): Boqueirão - São JoãoAv. São PauloMunicípio (Distrito, etc. - se for o caso): São Paulo UF: SP

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): _____

Observação feita com equipamento(s)? (s/n): m Se sim, qual(is)? _____Existe registro ou provas físicas? (s/n): m Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.) _____Visibilidade (-): boa Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblinanuvens, etc.): céu claro

2. DO(S) OBJETO(S)

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

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

Forma: redonda Tamanho: de 10 a 20 cm de diâmetroCor: branca/branco Velocidade: variável

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

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

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

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): _____

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Alfonso de IcarAlfonsoEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): Av. 711, 310487-56711

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ CEP: _____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

JA

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD) (00) 316 48700 FAX: ()

Idade _____ anos. Profissão (ocupação principal): _____

Escolaridade _____

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/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.)

O objeto observado possuía um corpo branco, brilhante, com uma luz vermelha no centro. Foi observado por um grupo de pessoas em um campo aberto, com algumas árvores ao fundo. O objeto permaneceu no ar por alguns segundos, depois desceu rapidamente e desapareceu. Não houve nenhum som ou movimento anormal no local. O objeto não se movia lentamente e não estava muito alto.

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

Data da comunicação (-): 15 - 11 - 99 Hora (-): 24 - 11 - 2

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 33 0001 OM: 0000000000

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.