

14:27-2

ONE

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 28 - 07 - 15 Hora (-): 14 : 25 / Z Tempo da duração (-): 1 MINLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): S22 1209 / W 046 13 33Próximo à MOXEP

Município (Distrito, etc. - se for o caso.): _____ UF _____

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): CONTATO IMEDIATOObservação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)? _____Existe registro ou provas físicas? (s/n): Não Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.): _____Visibilidade (-): NIL 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: TUBO Tamanho: NCor: PRETA Velocidade: NDistância em relação ao observador (-): ? Altitude (-): 9320

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): Não definida

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): _____

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 1 Nome (de quem comunicou a ocorrência): _____CMT F100 ONE

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ CEP: _____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

Telefone (DDD): () _____ 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.)

"Relato a presença de objeto de formato tubular longo de cor preta a aproximadamente 33.000 feet, avistado às 1420z à esquerda e próximo à trajetória de nossa descida com proc. de Moxep"

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

Data da comunicação (-): 29 - 07 - 15 Hora (-): 15 : 20 / Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): SO [REDACTED] OM: CINDACTA I LACCBS RBG SP.

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.