

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 25 07 2016 Hora (-): 01 : 10 / Z Tempo da duração (-): 20 SEG

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): _____

Município (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 (-): CAVOK Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): —

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 02 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): 20 MTS

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

Forma: CIRCULAR Tamanho: 2 MTS

Cor: AZUL Velocidade: > 0.8 MACH

Distância em relação ao observador (-): 40 NM Altitude (-): FL350

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): DA DIREITA PARA ESQUERDA DA ANV

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): —

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

Tipo de som (zunido, 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: 2 Nome (de quem comunicou a ocorrência): [REDACTED]

[REDACTED]
Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): [REDACTED]

Bairro: [REDACTED] e/UF: [REDACTED]

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

Telefone (DDD): [REDACTED] FAX: () -
Idade: 41 anos. Profissão (ocupação principal): PILOTO AZUL
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): 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.)

PILOTO DO AZUL 2518 NA ROTA SBVT/SBCF
INFORMA TER OBSERVADO DUAS LUZES PARALELAS,
COMO AS DE UM AUTOMÓVEL, DE COR AZULADA, NA POSI-
ÇÃO DE 12h, MUITO VELOZ, SOBRE A TMA BH.

O FATO FOI REPORTADO AO ACC RF, CORM 3, ACC BS
E CORM I.

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

Data da comunicação (-): 25 - 07 - 2016 Hora (-): 01 : 10 / Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): [REDACTED] OM: COPRI/CINDAETA I

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

