

COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE OPERAÇÕES AEROESPACIAIS

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMAE)

1 DA OCORRÊNCIA

Data 19/05/2020 Hora 01:45 Z Tempo de duração: 02 (DUAS) HORAS

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): BAIRRO (CENTRO). RESIDÊNCIA, NA LAJE DO MORADOR

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): BOCA DO RIO UF: BA

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

Observação feita com equipamento(s)? (S/N): N Se sim, qual(is)? :NIL

Existem registros ou provas físicas? (S/N): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.):NIL

Visibilidade: NIL Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc): CLARO

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: NIL Se mais de um, qual a distância entre eles? OBSERVADOR NÃO SABIA
 NÚMERO EXATO

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

Forma: PONTOS Tamanho: ALEATÓRIOS

Cor: VERMELHO E AZUL Velocidade: ALEATÓRIO

Distância em relação ao observador: NIL Altitude: NIL

Comportamento (parado, deslocando-se, em zigue-zague, etc.): DESLOCANDO-SE DE FORMA ALEATÓRIA E NÃO RETILÍNEA

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

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): NIL

Emitindo som (S/N): N Intensidade (fraco, forte, etc.): NIL

Tipo de som (zumido, apito, etc.): NIL

Deixando rastro (S/N): N Tipo (condensação, fumaça, etc.): NIL

Coloração (claro, escuro, etc.): CLARO EM ALGUMAS VEZES

Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.): NÃO HOUVE

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 1 Nome (de quem comunicou a ocorrência): [REDACTED]

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

Bairro: BOCA DO RIO Cidade/UF: SALVADOR/BA

CEP: NIL Telefone (DDD): [REDACTED] FAX: NIL

Idade: NIL. Profissão (ocupação principal): NIL

Escolaridade: NIL

Possui conhecimentos técnicos de aviação? SIM. HAVIA EFETUADO CURSO DE AVIAÇÃO NO PASSADO

Possui conhecimentos técnicos sobre meteorologia? NIL

Possui conhecimentos sobre OVNI? (S/N): N

Qual: NIL

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (S/N): N

Caso positivo, qual? (nome): NIL

(Endereço): NIL

(DDD, telefone, CEP, etc.): NIL

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

O OBSERVADOR [REDACTED] RELATOU AVISTAR VÁRIOS PONTOS DE LUZ VERMELHOS E AZUIS VOANDO DE FORMAS ALEATÓRIAS E NÃO RETILÍNEAS.

5 DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DA AERONÁUTICA

Data da comunicação: 19/05/2020 Hora: 01:45 Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): [REDACTED]

OM: DTCEA-SV
