

COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE OPERAÇÕES AEROESPACIAIS

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMAE)

1 DA OCORRÊNCIA

Data 11/11/2022 Hora 23:56 Z Tempo de duração: -----

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): PRÓXIMO A SALVADOR, FIXO ARVAT

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

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

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

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

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

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de um, qual a distância entre eles? _____
(Se for mais de um objeto e com características diferentes, para cada visualização preencher os itens abaixo no campo "4 - OBSERVAÇÕES")

Forma: REDONDA Tamanho: NIL

Cor: BRANCO Velocidade: LENTO

Distância em relação ao observador: 1 HORA Altitude: FL 380

Comportamento (parado, deslocando-se, em zigue-zague, etc.): PARADO

Trajetória (de norte para sul, etc.): NE PARA NORTE

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): NE

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

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

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

Coloração (claro, escuro, etc.): CLARO

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

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): NIL

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

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ / _____

CEP: _____ - _____ Telefone (DDD): (_) _____ FAX: (_) _____

Idade: NIL Profissão (ocupação principal): NIL

Escolaridade: NIL

Possui conhecimentos técnicos de aviação? NIL

Possui conhecimentos técnicos sobre meteorologia? NIL

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

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

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.)
FATO RELATADO PELO AZU [REDACTED] SBRF/SBKP PRÓXIMO A TMA SBSV ÀS 2356Z, NO FIXO
ARVAT INFORMOU LUZES FORTES COMO UM FAROL QUE DIMINUI, APAGA,
REACENDE EM OUTRA DIREÇÃO. O FENÔMENO FOI OBSERVADO MUITO ACIMA
DELE. NÃO TEVE CONDIÇÕES DE VERIFICAR O TEMPO QUE OCORRIA E DISTÂNCIA
DA AERONAVE E NEM POR QUANTAS VEZES OCORREU.

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

Data da comunicação: 11/11/2022 Hora: 23:56 Z

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

OM: CINDACTA III