

Telefone (DDD): [REDACTED] FAX: () [REDACTED]
Idade: [REDACTED] anos. Profissão (ocupação principal) [REDACTED]
Escolaridade: Ensino Superior completo
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual: [REDACTED]
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): N
Caso positivo, qual? (nome): [REDACTED]
(endereço): [REDACTED]
(DDD, telefone, CEP, etc.): [REDACTED]

4. OBSERVAÇÕES

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

As luzes se mexiam para cima e para baixo e de um lado para o outro. Trocavam de lugar entre si, de forma lenta, mas se moviam rapidamente (mais rápido do que uma aeronave).
A aeronave se encontrava próxima à palmas, com proa de Confins.
As luzes estavam do lado esquerdo da aeronave, 30 NM.

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

Data da comunicação (·): 04 - 07 - 2024 Hora (·): 06 : 50 / Z
Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): [REDACTED] OM: [REDACTED]

(·) Preencher com dois dígitos para cada espaço.