

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 05 - SET - 98 Hora (-): 00 : 50 / Z Tempo da duração (-): 1 HORO

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): TRENO DE SANTO ANTONIO DE LISBOA

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): SANTO ANTONIO DE LISBOA UF SC

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

Observação feita com equipamento(s)? (s/n): SIM Se sim, qual(is)?: MÁQUINA FOTOGRAFICA

Existe registro ou provas físicas? (s/n): SIM Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.): FOTO

Visibilidade (-): — Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CHUVA DE TEMPO PASSADO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: DITO Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): VÔO DE FORMAÇÃO CIRCULAR
(Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização.)

Forma: ESFÉRICA Tamanho: APROXIM. UM METRO DE DIÂMETRO

Cor: BRANCA Velocidade: A DO AUTOMÓVEL (130 Km/h)

Distância em relação ao observador (-): 150 METROS Altitude (-): —

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): SEGUIA O AUTOMÓVEL QUE CONDUZIA AS PESSOAS AUTORAS DO REPORTE

Trajatória (de norte para sul, etc.): —

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): —

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

Tipo de som (zunido, apito, etc.): —

Deixando rastro (s/n): — Se sim, normal / anormal: —

Tipo (condensação, fumaça, etc.): — Coloração (claro, escuro, etc.): —

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 4 Nome (de quem comunicou a ocorrência): CÉLIA DAVA ALMEIDA
BASTOS MARTINS

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA DEP. ANTONIO EDU VIEIRA, 80, CONJUNTO RAQUEL, BLOCO 6 APTD. 202

Bairro: — Cidade/UF: — / — CEP: —

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/8

Telefone (DDD): () 3335884 FAX: ()

Idade: 43 anos. Profissão (ocupação principal): PROFESSORA

Escolaridade: 3º GRAU COM ESPECIALIZAÇÃO

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): 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.)

O ESPOSO DA DONA CÉLIA TAMBÉM AVISTOU OS OBJETOS; ELE É DOUTOR EM ENGENHARIA ELÉTRICA E TITULAR DA UFSC;

O TELEFONEMA DA DONA CÉLIA ESTÁ GRAVADO EM FITA MAGNÉTICA;

HOVE RECEBIMENTO DA LIGAÇÃO ÀS 1420Z DO DIA 07 SET 98.

4

[Lined area crossed out with a diagonal line]

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

Data da comunicação (-): 07 - SET - 98 Hora (-): 14 : 20 / Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): APP-FL OM: DPV-FL
CONTROLADOR DA HORA

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.