

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
CORPO DE FURTO AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 12 . 04 . 98 Hora (-): 03 : 20 / 2 Tempo da duração (-):
Local da ocorrência (Bairro..., Praça de..., Motro..., etc.): Cond. Mansões Colorado

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): Sobradinho UF DF

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

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

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

Visibilidade (-): Céu Aberto. Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.):

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 2 (dois) Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): Nil

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

Forma: Estrela Tamanho: Estrela

Cor: Vm; Vd; A2; Am. Velocidade: Alta (1 deles).

Distância em relação ao observador (-): Longe Altitude (-): 020° com Horizonte.

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): Rumo 300° (aquele que se deslocou).

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): Um no az. 240°; outro 270°

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: Vários Nome (de quem comunicou a ocorrência):

Angelo Alves.

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): Cond. Mansões Colorado; Quadra Q

Lote 19.

Bairro: Sobradinho Cidade/UF: Brasília - DF CEP:

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 MAR

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (061) ^{933.6822} 340.9020 FAX: (N.º) Nil
 Idade: 35 anos. Profissão (ocupação principal): Piloto Privado.
 Escolaridade: 3.º Grau Incompleto
 Possui conhecimentos técnicos 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.)

Foram avistados 2 (dois) objetos. O primeiro, parado no azimute 240°. Um segundo inicialmente parado no azimute 270°, deslocando-se em seguida no rumo 300° até desaparecer. Objetos avistados por 45 min. Várias pessoas presentes.

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

Data da comunicação (-): 12 - 04 - 98 Hora (-): 09:00 / Z
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 1S Roarelli OM: COPMI

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 05.06.98 Hora (-): 13:15:12 Tempo de duração (-): 02:00

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro... etc.): BR040 Km17 AO19.

Município (Distrito, etc. - se for o caso.): _____ UF DF

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTO A OLHO NU

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 (-): BOA Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens etc.): CÉU ABERTO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 03 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): 08M

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

Forma: TRIÂNGULAR Tamanho: 03M

Cor: CINZA (LUMES VERDES E VERM) Velocidade: 100 A 120KM/H (DE ACCION COM VEÍCULO)

Distância em relação ao observador (-): 700M Altitude (-): 05M

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): CONFORME MOVIMENTO DO CARRO

Trajectoria (de norte para sul, etc.): SEGUIA O CARRO

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): _____

Emitindo som (s/n): 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: 06 Nome (de quem comunicou a ocorrência): VALÉRIA DIAS SEVERO

COSTA

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA SANTA MARIA QUADRA 3

LOTE 12

Bairro: SANTA EDUIGES Cidade/UF: LUZIANIA ID# CEP: 78800-000

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 98

CONFIDENCIAL

NUSDA VIG 216

Telefone (DDD): (061) 623-2290 FAX () -
 Idade: 30 anos Profissão (ocupação principal): PROFESSORA
 Escolaridade: 2º GRAU COMPLETO
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (sim) N Qual: -----
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (sim) 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.)

Objeto preso e os objetos ficaram junto ao veículo.

Segundo a declarante os objetos ainda permanecem próximos a sua residência, isso no momento do preenchimento do relatório (05:31z)

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

Data da comunicação (-): 05-06-98 Hora (-): 05:31z
 Qual recebeu (Post, Grad, Nome): 25 Usado/da em Curitiba

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço