

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 14-02-99 Hora (-): 01:00/Z Tempo da duração (-): 0400
 Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): Um sítio na localidade de São José do Malco
 Município (Distrito, etc.- se for o caso.): ARMAZEM UF SC
 Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTO
 Observação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)? _____
 Existe registro ou provas físicas? (s/n): S Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)
FILMAÇÃO
 Visibilidade (-): BOA Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): SEU CLARO APÓS UMA CHUVA FORTE

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 02 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): _____
 (Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização.)
 Forma: REDONDO Tamanho: PEQUENO
 Cor: AMARELO Velocidade: BAIXA
 Distância em relação ao observador (-): _____ Altitude (-): ALTA
 Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DESLOCANDO
 Trajetória (de norte para sul, etc.): LESTE/OESTE DA CULATA
 Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): NORTE
 Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): _____
 Tipo de som (zunido, apito, etc.): N
 Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: _____
 Tipo (condensação, fumaça, etc.): NAO Coloração (claro, escuro, etc.) _____

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 140 Nome (de quem comunicou a ocorrência): JOSÉ ANTON BECKHAUSEN
 Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. 12 DE OUTUBRO N: 920 AP: 200
 Bairro: CENTRO Cidade/UF: ARMAZEM ISC CEP: 89340-000

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(~) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

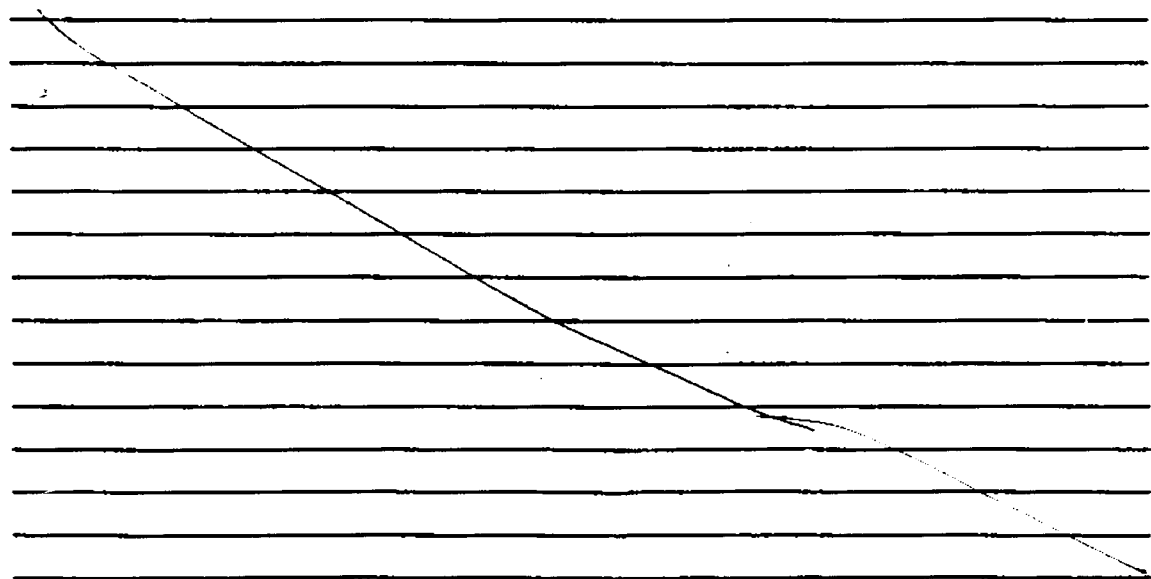
NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (08) 645 0422 FAX: ()
 Idade: 43 anos. Profissão (ocupação principal): ECETULCITARIO APOSENTADO
 Escolaridade: SUPERIOR
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual: -
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): 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.)

Uma hora após que o OVNI foi visto apareceram
 2 aeronaves praticamente seguidas a distância.
 Essas duas aeronaves foram vistas e ouvidas
 por todos os presentes.
 Após o OVNI sair da visão dos observadores em
 direção do norte ainda foram ouvidas as aeronaves
 praticamente durante toda a madrugada.
 O OVNI por vezes emitia um clarão de luz dirigido
 ao solo (espécie de um flash) que chegava a clarear



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

Data da comunicação (.): 16-02-99 Hora (.): 14:0012
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2S BCF MANOES OM: COM - CINDACTOII

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.