

*BF*

*plu*

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA  
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 01.02.99 Hora (-): 23:45:12 Tempo da duração (-): ± 7 min.

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): EM SAMAMBAIA

Município (Distrito, etc. - se for o caso.): \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

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

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

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

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

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 4 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: Ponto de luz Tamanho: \_\_\_\_\_

Cor: Vermelho / LARANJA Velocidade: \_\_\_\_\_

Distância em relação ao observador (-): 30 Km Altitude (-): \_\_\_\_\_

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): \_\_\_\_\_

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): \_\_\_\_\_

Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): \_\_\_\_\_

Tipo de som (zunido, apito, etc.): \_\_\_\_\_

Deixando rasto? (s/n): S Se sim, normal / anormal: ponto de luz

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 07 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Gladison Lima Moetzer

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): SETOR MANSÕES CONJ 18 LOTE 7

SAMAMBAIA

Bairro: SAMAMBAIA Cidade/UF: BRASILIA / DF DEEP: \_\_\_\_\_

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): 046 332 6640 FAX ( )

Idade: 16 anos. Profissão (ocupação principal): Estudante

Escolaridade: 2º Grau INCOMPLETO

Fusil com admissão técnica sobre OVNI? (s/n): 9 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.)

Objeto apresentaram evoluções sem distância de  
unidade entre eles e sumiram. Depois voltaram a apar-  
ecer.

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

Data da comunicação (·): 01 . 02 . 99 Hora (·): 23 : 50 : 13

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3530 HAROLDO OM: CIVILICA 4

(·) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

OCORRÊNCIA - SPD

04/6

DD

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA  
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

10/16

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1 DA OCORRÊNCIA

Data (-): 29.05.99 Hora (-): 02:00:17 Tempo de duração (-): 30s

Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro..., etc.): ASA VONTE

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

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): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.):  

Visibilidade (-): CÉU ESTRELADEIRO Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): NUVENS

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 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: OVAL Tamanho: MAIOR QUE A CUNHA

Cor: BRANCA Velocidade: MIL

Distância em relação ao observador (-): ALTO Altitude (-):  

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): DIAGONAL PARA ESQUERDA

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): N Se sim, normal / anormal:  

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

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): MAURI MOURA

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): SQN 408 BL-B APT 305

Bairro: ASA VONTE Cidade/UF: BRASILIA / DF CEP:  

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (26) 340 9696 FAX: ( )

Idade: 55 anos. Profissão (ocupação principal): MILITAR

Estado: SP

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (sim)  Qual: CURIOS

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (sim)

Caso positivo qual? (nome):

(endereço):

(DDD, telefone, CEP, etc.):

4. OBSERVAÇÕES

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

ESTAVA NA SACADA DO AP1 QUANDO O DISCO

APAREceu FICANDO A SUA ESQUERDA A QUAL YAMBEM

EMITIA UM RUMOR QUE DUROU MAIS DE 10 MINUTOS

4

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

Data da comunicação (-): 31 - 05 - 99 Hora (-): 01 : 30 / Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 SPAN OM: PANDACTA I

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

ADDA -> OP  
OP -> Sec 30/8 PD

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA  
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 26-08-99 Hora (-): 02:00/Z Tempo da duração (-): 00:20

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): ENTRE A SQN 209/208

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

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): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)  

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

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 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: CIRCULAR Tamanho: GRANDE

Cor: BRANCA Velocidade:  

Distância em relação ao observador (-): ± AVIÃO Altitude (-):  

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DESLOCANDO EM CIRCULO

Trajetória (de norte para sul, etc.): NORTE/SUL

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):  

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

Tipo de som (zunido, apito, etc.):  

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 03 Nome (de quem comunicou a ocorrência): MARIA REGINA

LOPES MEIRELES

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): SQN 209 BL "F" APT: 512

Bairro: ASA NORTE Cidade/UF: BRASÍLIA / DF CEP: 70854-060

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

*Longedo*

Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (61) 347 37 47 FAX: ( )

Idade: 40 anos Profissão (ocupação principal): EMPRESÁRIA

Escolaridade: CURSO SUPERIOR COMPLETO

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.)

A OBSERVADORA SE COLOCOU A DISPOSIÇÃO PARA EFEITO  
DE ESCLARECIMENTOS POSTERIORES.

Blank lined area for observations.

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

Data da comunicação (-): 26 - 08 - 99 Hora (-): 02 : 10 / 2

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2º AGUIAR OM: CINDACTA - I

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

AVDA - D OP  
OP -> SEC

30/8

PD

ARX.03-10, p 47/67

10/25

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA  
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 26.08.99 Hora (-): 01:00:30 Tempo de duração (-): 00:30

Local da ocorrência (Bairro ... Pr ... de..., Morro... etc.): 702 N - próximo a Torre de TV

Município (Distrito, etc - se for o caso.): BRASÍLIA

Tipo de equipamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTO

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.): NUBLADO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 02 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): NÃO SOBRE PRECISAR

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

Forma: Circular Tamanho: grande

Cor: luz fluorescente Velocidade: alta, do para o observador

Distância em relação ao observador (-): de um AVIÃO Altitude (-):

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): fazendo círculo em relação a um ponto

Trajetória (de norte para sul, etc.): norte p/ sul e sul p/ norte

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): Acima da Torre de TV

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): GEISA DE FARIA ALVES

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): CLN 702/703 BLOCO D APT 103

Bairro: ASA NORTE Cidade/UF: BRASÍLIA DF CEP:

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço

(..) Especificar a unidade de medida.

1 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 216

Telefone (DDD): (61) 328 80 58 FAX: ( )

Idade: 49 anos Profissão (ocupação principal): ENFERMEIRA

Escolaridade: MEDIO

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.)

São duas luzes que se movimentam em círculos ora distanciam-se ora aproximam-se. A observadora não acredita serem OVNI'S.

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

Data da comunicação (-): 26-08-99 Hora (-): 01:50:12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 1S CISNEIROS OM: CINDACTA 1

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.



ARX.03.10p 67/67

10/35

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA  
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

## OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

## 1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 23-12-99 Hora (-): 05:30/2 Tempo da duração (-): 40 minLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): SEIÇA de Industrial  
Real TARGASMunicípio (Distrito, etc. - se for o caso.): BRASÍLIA UF DFTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTOObservação feita com equipamento(s)? (s/n): m Se sim, qual(is)? —Existe registro ou provas físicas? (s/n): m Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)Visibilidade (-): boa Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): com algumas nuvens

## 2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 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: estrela Tamanho: melhor de um ladoCor: mulher branca Velocidade: paradoDistância em relação ao observador (-): 45 km Altitude (-): 1000 mComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): paradoTrajetória (de norte para sul, etc.): —Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): —Emitindo som (s/n): m Intensidade (fraco, forte, etc.): —Tipo de som (zumbido, apito, etc.): —Deixando rastro (s/n): m Se sim, normal / anormal: —Tipo (condensação, fumaça, etc.): — Coloração (claro, escuro, etc.): branca

## 3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): LUCIO BRUNO DE SOUZAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): QWI 05 LINS F SA 03Bairro: LAGOA NORTE Cidade/UF: BRASÍLIA IDCEP: 72630-150

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

JA

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (011) 5614455 FAX: ( )

Idade: \_\_\_\_\_ anos. Profissão (ocupação principal): AUXILIAR OPERAÇÃO COMPUTAÇÃO

Escolaridade: 2º GRAU

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): m Qual: \_\_\_\_\_

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): m

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 primeiro avistamento foi uma luz vermelha.  
Logo após uma luz branca brilhante que permaneceu  
por 40 min a 1 hora.

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

Data da comunicação (-): 23 - 12 - 99 Hora (-): 05:30 12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2º CPT ALBERTO OM: Círculo I

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.