COMANDO DA AERONÁUTICA COMANDO DE OPERAÇÕES AEROESPACIAIS

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL			

(Preenchimento pelo COMAE)

1 DA OCORRÊNCIA

Data <u>06/06/2024</u> Hora <u>23:35</u> Z Tempo de duração: <u>30 MINUTOS</u>

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

Município (Distrito, etc., se for o caso): PRÓXIMO A SBVC (VITÓRIA DA CONQUISTA) UF BA

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

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

Existem registros ou provas físicas? (S/N): NIL Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.): NIL

Visibilidade: NIL Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens,

poluição, etc): NIL

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 2 Se mais de um, qual a distância entre eles? NIL

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

Forma: <u>LUZES</u> Tamanho: <u>NIL</u>

Cor: <u>BRANCO-AMARELADO</u> Velocidade: <u>ALTA VELOCIDADE EM DIREÇÃO AO SUL</u>

Distância em relação ao observador: NIL Altitude: NIL

Comportamento (parado, deslocando-se, em zigue-zague, etc.): <u>DESLOCANDO-SE PARA O SUL</u>

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

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): \$15°43'10" W041°54'22"

Emitindo som (S/N): N Intensidade (fraco, forte, etc.): FORTE

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

Deixando rastro (S/N): NIL Tipo (condensação, fumaça, etc.): NIL

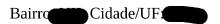
Coloração (claro, escuro, etc.): <u>CLARO</u>

Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.) <u>NÃO OBSERVADOS</u>

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: Nome (de quem comunicou a ocorrência):

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.):



CEP: Telefone (DDD) FAX:

Idade: NIL Profissão (ocupação principal): NIL

Escolaridade: NIL

Possui conhecimentos técnicos de aviação? NIL

Possui conhecimentos técnicos sobre meteorologia? NIL

Possui conhecimentos sobre OVNI? (S/N): NIL

Qual: NIL

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (S/N): NIL

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.) FOI REPORTADO O AVISTAMENTO PELAS AERONAVES: GLO1575 (SBSV/SBSP) F340; N650MV(LIML/SBJH) F470; AZI14472 (SBSV/SBCF) F380; AZI14493 (SBRF/SBKP) F360.

5 DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DA AERONÁUTICA

Data da comunicação: <u>06/06/2024</u> Hora: <u>23:35</u> Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35

OM: GINDACTA 3