

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 30 - 01 - 99 Hora (-): 02:00 / Z Tempo da duração (-): 30 SLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): RUA ISIDORO WALCH
Nº 77 - SANTA CÂNDIDA

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

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): _____ AVISTAMENTOObservação 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.): _____

2. DO(S) OBJETO(S)

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

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

Forma: ESTRELA Tamanho: 20cmCor: VERMELHA Velocidade: —Distância em relação ao observador (-): 1 M Altitude (-): SOLOComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): ZIGUE-ZAGUETrajetória (de norte para sul, etc.): DE SOL PARA NORTEPosição em relação aos pontos cardeais (azimute): 020Emitindo som (s/n): S Intensidade (fraco, forte, etc.): FRACOTipo de som (zunido, apito, etc.): ZUNIDODeixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: _____Tipo (condensação, fumaça, etc.): CONDENSÇÃO Coloração (claro, escuro, etc.): ESCURO

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 03 Nome (de quem comunicou a ocorrência): YCHO. BASILTA PAREDEAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA ISIDORO WALCH Nº 77
SANTA CÂNDIDABairro: SANTA CÂNDIDA Cidade/UF: CUIABÁ /PRCEP: 82650-500

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

CONFIDENCIAL

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE OPERAÇÕES AERONÁUTICAS BRASILEIRAS

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDAARA)

1. DA OCORRÊNCIA
Data (-) 23.01.99 Hora (-) 01:40:2 Tempo de duração (-) 15 min.
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Monte... etc.) Entre Bugzânica e Ipameri.
Município (Distrito, etc. - se for o caso): Bugzânica e Ipameri UF GO
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 (-) - Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nevoeiro, etc.): Céu Claro

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" OES os itens abaixo para cada visualização.)
Forma: de um avião Tamanho: de um avião
Cor: Vermelho, Azul, Verde Velocidade: 500 Km/h
Distância em relação ao observador (-): 10 Km Altitude (-): 10 Km
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): Zigue-zague
Trajetória (de norte para sul, etc.): Sudoeste
Posição em relação aos pontos cardinais (azimute): -
Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): _____
Tipo de som (zumbido, apito, etc.): N
Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: _____
Tipo (condensação, fumaça, etc.): N Coloração (claro, escuro, etc.) Claro

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)
Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Adelino Junior Sobrinho
Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): QJ 33 Bloco 09 Apt 610 Guarã TI
Bairro: Guarã TI Cidade/UF: Bianópolis / UFCEP: 71069-999

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.
(-) Especificar a unidade de medida.

01 Mar 97

CONFIDENTIAL

NOSDA VIG 2/6

Teléfono (DDD) 061 568-9328 FAX () -
 idade 43 anos Profissão (ocupação principal) Militar
 Especificação 3º GRAD
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (sim): S Qual? teórica
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (sim): NÃO
 Caso não tenha (nome) _____
 endereço _____
 (DDD, telefonia, CEP, etc) _____

4. OBSERVAÇÕES

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

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

Data da comunicação () 24-01-98 Hora () 02:58:12
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35300 VARELO OM: CANDACTAJ

() Preencher com dois dígitos para cada espaço.

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: rastro 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 Moetzo

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

SAMAMBAIA

Bairro: SAMAMBAIA Cidade/UF: BRASILIA / DF DEP: _____

(.) 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: 3º Grau Incompleto

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): SI 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 para plus 1 sumiam. Depois voltavam a apa-
recer.

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): 3580 Haroldo OM: CIVILICA 2

(·) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/8

MINISTERIO DA AERONAUTICA
COMANDO DE MELHORIA AEROSPACIAL BRASILEIRO

OK

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-) 04.03.95 Hora (-) 23:20:12 Tempo da duração (-) 2 Min.

Local da ocorrência (Bairro, Praça de, Morro, etc.): CURICATO

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

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): CONTATO VISUAL

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

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: ESTRELA COM 1cm

Cor: Branco Velocidade: NIL

Distância em relação ao observador (-): 100-200m Altura (-): NIL

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): ---

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: 03 Nome (de quem comunicou a ocorrência): JOSMAEL DA SILVA

MAIA

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): SÍTIO JOÃO DE BARRO

Bairro: BELIZÁRIO Cidade/UF: CURUVA PA CEP: 51830-000

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/8

Endereço (DDD) 015 345-1301 FAX () _____
 idade _____ anos. Profissão (ocupação principal): _____
 Escolaridade _____
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/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.)

Em 02 de março de 1999, às 11h30, fui avisado por um amigo de que havia visto um objeto semelhante a uma nave espacial no céu. O objeto foi visto por ele às 18h00/99. Ele não viu nada mais além disso. Não há mais detalhes a serem relatados.

O caso não se trata de OVNI, mas sim de um avião. O caso ocorreu em 02 de março de 1999, às 11h30, em São Paulo.

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

Data da comunicação (-): 05.02.99 Hora (-): 11:30 / Z
 Quem recebeu (Posto/Grad, Nome): 35 CUBER OM: COFM 2

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 11-02-99 Hora (-): 09:10 / Z Tempo da duração (-): 5 MINLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): CENTRO (DE IRATI)Município (Distrito, etc. - se for o caso.): IRATI UF PRTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTOObservação 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 CLARO Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.):

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 3 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): VARIÁVEL

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

Forma: — Tamanho: DE UMA ESTRELACor: BRANCA Velocidade: MUITO GRANDEDistância em relação ao observador (-): — Altitude (-): MAIS DE 10.000 MComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DESLOCANDOTrajetória (de norte para sul, etc.): 1- OESTE/LESTE 2- NORTE/SUL 3- LESTE OESTEPosição 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: 4 Nome (de quem comunicou a ocorrência): MARCO ANTÔNIOLEITEEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): 15 DE JULHO Nº 146Bairro: CENTRO Cidade/UF: IRATI PR CEP: —

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

Telefone (DDD): (042) 4223124 FAX: () 231407

Idade: 52 anos. Profissão (ocupação principal): ACESSOR IMPRENSA

Escolaridade: SUP. INCOMPLETO

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.)

Lined area for observations with a handwritten '4' on the left margin.

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

Data da comunicação (-): 11 - 02 - 99 Hora (-): 23:37:12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 25 HENRIQUE OM: CINDACTA 2

(-) 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 (-): 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: 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: 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): ECETULITARIO 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 ao norte ainda foram ouvidas as aeronaves praticamente durante toda a observação.

O OVNI por vezes emitia um clarão de luz dirigido ao solo (espécie de um flash) que chegava a clarear

[Large section of the form is crossed out with a diagonal line.]

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 MANDRES OM: COM - CINDACTOJI

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

10/7

OK 11 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 18.02.99 Hora (-): 00:30:12 Tempo da duração (-): 10 minutos

Local de ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro... etc.): RIO DOCE - M. VERDES FERREIS.

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

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

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

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

Visibilidade (-): 400 metros Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.):

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: Faixa de luz Tamanho: grande

Cor: branca Velocidade: luz

Distância em relação ao observador (-): 7 milhas Altitude (-): 5 milhas

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): leste

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): 90°

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

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

Deixando rastro (s/n): Não 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): Leitor Mendes de Carvalho

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): Rua Olímpio Mourão Filho 711 - A

Bairro: Ouricuru Cidade/UF: Recife PE CEP: 52041-190

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/8

Nome: JOÃO DA SILVA () FAX: ()

Endereço: () Profissão: Engenheiro

Escolaridade: 2º Grau

Previsão de deslocamentos frequentes sobre CVNI? (sim) sim Qual: _____

Previsão de alguma participação que se dedique a estudar ou observar CVNI? (sim) sim

Como planeja qual? (nome): _____

Outros: _____

Atividade: (nome) _____

4. OBSERVAÇÕES

(Preencher com o julgado necessário e a complementação do campo "2" se houver.)

Observação: O Sr. João da Silva, Engenheiro, possui um apartamento em apartamento, que tem acesso direto para o prédio que contém o CVNI. Ele pretende fazer uma visita ao CVNI em breve e pretende fazer uma cópia do mesmo.

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

Data da comunicação (-): 19 - 02 - 99 Hora (-): 18 - 56 - 12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): SG MAESTRO OM: GRUPA

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 28-02-99 Hora (-): 03:50:12 Tempo da duração (-): NILLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): VILA IPIRANGA - PORTO ALEGREMunicípio (Distrito, etc.- se for o caso.): _____ UF RSTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTOObservação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)? NILExiste registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)Visibilidade (-): NIL Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU CLARO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01(UM) 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: PEQUENOCor: VARIADA Velocidade: NILDistância em relação ao observador (-): NIL Altitude (-): NILComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): VIDE CAMPO 4Trajetória (de norte para sul, etc.): SUL PARA NORTEPosição em relação aos pontos cardeais (azimute): LESTEEmitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): NILTipo de som (zunido, apito, etc.): NILDeixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: NILTipo (condensação, fumaça, etc.): NIL Coloração (claro, escuro, etc.) NIL

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): GUILHERME COSTAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA ENGENHEIRO ABREU LIMA, 30
APTO 403Bairro: VILA IPIRANGA Cidade/UF: PORTO ALEGRE RS CEP: 91360-070

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

CONFIDENCIAL

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/8

Telefone (DDD): () _____ FAX: () _____

Idade: _____ anos. Profissão (ocupação principal): _____

Escolaridade: _____

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/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 OBJETO ESTAVA SENDO OBSERVADO DA VARANDA DO APTO DO CIDAD ENDEREC; NO INÍCIO ESTAVA PARADO, DEPOIS DESLOCOU-SE PARA A ESQUERDA E SUBIU. SUAS CORES ALTERNAVAM EM VERDE, VERMELHA E AZUL.

NÃO FOI POSSÍVEL ORTER JENALS DADOS DO OBSERVADOR, POIS A LIGAÇÃO FOI INTERROMPIDA E O MESMO NÃO TENTOU NOVO CONTATO.

4

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

Data da comunicação (.): 28 . 02 . 99 Hora (.): 03 : 50 12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 25 BOZ OM: CINDACTA 2

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIC 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO EM CHEFE FORÇA AERODINÂMICA BRASILEIRA

10/01

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDAERFA)

OK

1. OCORRÊNCIA

Local: 06-03-97 Data: 22-03-97 Hora de duração: 10 seg
 Tipo de ocorrência (falha, erro, etc.): VIOLÊNCIA AEREA
 Local (Rua, Av., etc.): BRASÍLIA
 Distrito, etc. se for o caso: LANDIUM
 Estabelecimento, contato imediato, etc.: ALSTARETO
 Ocorrência feita com equipamento (sim) N se sim, qual(is)?
 Ocorrência registrada ou provas físicas? (sim) N Se sim, detalhar (foto, vídeo, etc.)

Visibilidade (km): 2000 metros Condições meteorológicas (céu claro, nevoeiro, etc.):
(C) CLARO SEM NUVENS

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (m):
 Características (tamanho, cor, etc.) com características diferentes, acrescentar no campo "Outros":
 Descrição para cada visualização:
 Objeto: Avião Tamanho: 100 metros
 Cor: LOZ AMARELA Velocidade: RETRINA COME LENTE
 Movimento em relação ao observador: (-) AVIAO AUMENTANDO (+) AVIAO DIMINUINDO
 Direção de movimento (parado, deslocando, zig-zag, etc.): DESDO A LESTE
 Direção (de norte para sul, etc.): LESTE P/ OESTE
 Direção em relação aos pontos cardeais (aproximada):
 Emitido som (sim) N Intensidade (fraco, forte, etc.):
 Tipo de som (zumbido, apito, etc.): NÃO
 Detecção radar (sim) N Se sim, normal / anormal:
 Tipo de condensação (fumaça, etc.): Coloração (claro, escuro, etc.): BRANCO

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Pedro Siqueira
POSA
 Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA ELIE DE JESUS
Nº 110
 Bairro: BRASÍLIA Cidade/UF: LandiUM DF

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço

(-) Especificar a unidade de medida

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE FLEET AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

10/10

OK

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

[] [] [] [] [] []
(Preenchimento pelo COMCABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-) 10-03-99 Hora (-) 22:00:12 Tempo de duração (-) 01 hora

Local da ocorrência (Bairro... Praia de..., Morro..., etc.): SOLISBAQUINHOS - DF

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

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

Observação feita com equipamento(s)? (sim): NÃO Se sim, qual(is)? _____

Existem registros de provas físicas? (sim): NÃO Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc) _____

Condições (-): CÉU ABERTO Condições meteorológicas (céu aberto, nevoeiro, chuva, neblina, nevoeiro, etc.) _____

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 "OBSERVAÇÕES" ou itens a jusante para cada observação)

Forma REDEDADE Tamanho: NÃO SABE PRESUMIR

Cor AMARELO Velocidade: SEM TAMB.

Distância em relação ao observador (-): NÃO INFORMAR Altitude (-): MUITO ALTO

Comportamento (parado, deslocando, zig-zague, etc): DESLOCANDO

Trajetória (de norte para sul, etc.): LEVE, PARECENDO FLETA

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): RAZ 040 BRN

Emitindo som (sim): NÃO Intensidade (fraco, forte, etc.): _____

Tipo de som (quido, abito, etc.): _____

Deixando rasto (sim): NÃO Se sim, normal / anormal: _____

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (da quem comunicou a ocorrência): _____

INACIA ALVES GEXEMA

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

AR. 09 QUINT 02 CASA 113

Bairro: SOLISBAQUINHOS II Cidade/UF: DF CEP: _____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

AS-10

21 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 216

Telefone (DDD) e nº: 384 (11) 91 FAX: ()
 Idade: 31 anos Profissão/ocupação principal: ALTA COORDENADOR
 Especialidade: 1º (MAER)
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (sim) NAO Qual: _____
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (sim) NAO
 Nome da organização (nome): _____
 Endereço: _____
 (CDD, telefone, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

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

EXIBITION ESTE OBSERVADO POR 04 DIAS
EM 11 DIAS 30 DIAS

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

Data da comunicação (-): 10-03-99 Hora (-): 22:30
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 1S ABEEU OM: CINDACTA-1/COPAL

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

10/11

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 18-Mar-99 Hora (-): 21:30/2 Tempo da duração (-): 02 minutos
 Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): R. Aviador Max Fontoura
442 próximo clube Santa Mônica
 Município (Distrito, etc.- se for o caso.): Colombo UF PR
 Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): Avistamento
 Observação feita com equipamento(s)? (s/n): Novo Se sim, qual(is)?:
 Existe registro ou provas físicas? (s/n): Novo Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)
 Visibilidade (-): Boa Clara Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.):

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: Mão dupla
 Cor: Prateado Velocidade: Rápido
 Distância em relação ao observador (-): 100m Altitude (-): Baixa
 Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): Movimento circular
 Trajetória (de norte para sul, etc.): Leste p/ oeste
 Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): Leste / oeste
 Emitindo som (s/n): Novo Intensidade (fraco, forte, etc.):
 Tipo de som (zunido, apito, etc.):
 Deixando rastro (s/n): Novo Se sim, normal / anormal:
 Tipo (condensação, fumaça, etc.): Novo Coloração (claro, escuro, etc.):

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Damele Camargo
e sua filha de 10 anos
 Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. Aviador Max Fontoura 442
 Bairro: Cidade/UF: Colombo - PR CEP:

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

ORCADA -> 6SC - 23/3/99 PD7.

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

10/12

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 19-03-97 Hora (-): 19:15:2 Tempo de duração (-): 03 MIN
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): SOBRADINHO I

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

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

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

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

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

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 02 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: REDONDO Tamanho: NIL

Cor: BRANCO, AMARELO E PRATA Velocidade: NIL

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

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): NIL

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): NIL

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 2 Nome (de quem comunicou a ocorrência): INÁCIA ALVES

BEZELIA

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): AR09 CO. 2 CS 1B

SOBRADINHO II

Bairro: _____ Cidade/UF: DF CEP: 73060-090

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

10/13

Ocorrência com Tráfego Hotel

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DO(S) OCORRÊNCIA

Data (-): 05.04.99 Hora (-): 25:20,2 Tempo da duração (-): 40min

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

Município (Distrito, etc. - se for o caso): Ribeirão Preto UF SPTipo (avistamento, contato imediato, etc.): avistamentoObservação 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 (-): CAVOK Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): _____

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: REDONDA Tamanho: MESMO DA LUACor: LARANJA/VERMELHO/PURP Velocidade: _____

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

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): _____

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): _____

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

Tipo de som (zumbido, 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: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): GENÉA DE JESUSPERGENTINO DA SILVAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA CEL. JOAQUIM VIEIRADE SOUZA 481Bairro: _____ Cidade/UF: RIBEIRÃO PRETO, SP CEP: ?

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

Visto [assinatura]

Telefone (DDD): 016 6219755 FAX: () _____
 Idade: 33 anos. Profissão (ocupação principal): Recepcionista
 Relatividade: 2º grau completo
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual: _____
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observa 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 DO TAMANHO DA LUA, POSICIONADO
ACIMA DA MESMA COMO SE AORMASSEM
UM NÚMERO "8" (OITO)
AVISTAMENTO FEITO A PARTIR DA QUINTA
DA CASA DA RELATANTE.

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

Data da comunicação (.): 06 - 04 - 99 Hora (.): 01 : 36 : 12
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3S GRACA OM: ELINDA L

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

10/14

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 21.04.99 Hora (-): 23:00:12 Tempo da duração (-): 01:30

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

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): ASSIS CHATEAUBRIAND UF: PR

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.): CLARO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 1 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: ESTRELAR Tamanho: —

Cor: VERMELHA (INTERMITENTE) Velocidade: —

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

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

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

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.): —

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 04 Nome (de quem comunicou a ocorrência): BRANDÃO JÚNIOR

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

Bairro: JARDIM AMÉRICA Cidade/UF: ASSIS CHATEAUBRIAND / PR CEP: 85920-000

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(--) Especificar a unidade de medida.

CONFIDENCIAL

30/15

MINISTERIO DA AERONAUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo CONDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA:

Data (*): 27-05-1999 Hora (*): 20:00 /z Tempo da duração (*): Menos de 01 min
 Local da ocorrência (Bairro..., Praia de ..., Morro..., etc.): Maria Gorete - Caruaru
 Município (Distrito, etc. - se for o caso.): Caruaru UF: PE
 Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): Avistamento
 Observação feita com equipamento(s)? (s/n): Não Se sim, qual(is)?:
 Existe registro ou provas físicas? (s/n): Não Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.):
 Visibilidade (**): Bom Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nevoeiro, etc.):

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: Charuto Vermelho Tamanho: Compatível com um foker 100
 Cor: Vermelho/amarelo Velocidade: de observação, velocidade baixa
 Distância em relação ao observador (**): 10 km Altitude (**): não sabe
 Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): Deslocamento uniforme
 Trajetória (de norte para sul, etc.): Norte
 Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): Norte
 Emitindo som (s/n): Não Intensidade (fraco, forte, etc.):
 Tipo de som (zumbido, apito, etc.):
 Deixando rastro (s/n): Não Se sim, normal / anormal:
 Tipo (condensação, fumaça, etc.): Coloração (claro, escuro, etc.):

3. DO(S) OBSERVADOR(S)

Quantidade: 02 Nome (do quem comunicou a ocorrência): Valdir Fortunato e Ana Paula
 Endereço para contato (Rua/Av., nº, apart.): Rua Laudelino Rocha, 202
 Bairro: Maurício de Nassau Cidade/UF: Caruaru - PE CEP: 55100-000
 Telefone (DDD): (081) 722-5344 FAX: (081) 722-5344
 Idade: 28 anos, Profissão (ocupação principal): Artista Plástico
 Escolaridade: 2º grau
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): Não Qual:
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): Não

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

Caso positivo, qual? (nome):
(Endereço):

4 OBSERVAÇÕES

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

Objeto identificado como um charuto nave mãe que se deslocava uniformemente na horizontal de grande porte, com luzes vermelhas e amarelas muito intensas -- rumou na direção ocular, da lua e se escondeu atrás de nuvens e que não apareceu logo após.

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

Data de comunicação (*): 27/05/1989 Hora (*): 23:10/Z
Quem comunicou (Posto/Grad. Militar): 2S BCT Martinbianco OM: CINDACTA III

(*): Preencher com dois dígitos para cada espaço.
(**) Representar a unidade do MAER.

CONFIDENCIAL

OCORRÊNCIA - SPD 04/6 PD

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 (-): 305

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 ESTRELADE 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.): GRANDE

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 APT QUANDO O DISCO

APAREceu FICANDO A SUA ESQUERDA A QUAL YAMBEM

EMITIA UM RUÍDO 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.

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

AOOA - p OP *Attila*

10/17

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 10-06-94 Hora (-): 23:00 Tempo da duração (-): 30'

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

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

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.): CÉU ABERTO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 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: REDONDA Tamanho: 3 METROS DE DIAMETRO

Cor: BRANCA Velocidade: NIL

Distância em relação ao observador (-): 10 METROS Altitude (-): 01 METRO

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

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

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): NIL

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): PITON RIOS PE BARROS FELIX PEREIRA

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): BR 153 KM 202

Bairro: _____ Cidade/UF: GETULINA SP CEP: _____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

OPCODA - sec 15/6 PD

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (014) 4832529/9854445 FAX () _____
 Idade: 25 anos. Profissão (ocupação principal): MÉDICO VETERINÁRIO
 Escolaridade: 3º GRAU
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (sim): N Qual: NIL
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (sim): 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)

INFORMEI QUE O OBJETO ESTAVA A UM
METRO DE ALTURA E QUE POSSUIA 3 BRANÇOS
E PARCELA QUE ERA PEGAR ALGO.
NO DIA SEQUINTE JOLEI AO VOLANTE E
CONSTATEI QUE A VELOCIDADE ESTAVA QUASE
ZERO

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

Data da comunicação (-): 14.06.99 Hora (-): 17:30
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3º SGT SALES OM CIEN DACTA I

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

OPCADA - sec 16/b
PO

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA AODA → OP
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

10/18
M.

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

Grid for COMDABRA completion

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 15-06-99 Hora (-): 00:05:12 Tempo da duração (-): 0110
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): Aviação de Guerra de Defesa 825
UF: SP
Município (Distrito, etc. - se for o caso.):
Tipo (avistamento, contato imediato, etc.):
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 (-): 100% céu claro Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.):

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.)
4. Forma: como um helicóptero Tamanho: 8 metros de Boeing
Cor: branca Velocidade: a mesma da aeronave (8)
Distância em relação ao observador (-): N PRECISO Altitude (-): A mesma da aeronave (FL 350)
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): Aproximando a aeronave
Trajetória (de norte para sul, etc.): Aproximando a aeronave
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): A 090 graus da aeronave
Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): N
Tipo de som (zumbido, apito, etc.): N POSSÍVEL IDENTIFICAR
Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal:
Tipo (condensação, fumaça, etc.): N Coloração (claro, escuro, etc.):

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): GENÉRIO ALVES DE
VICOSA CELOS PEREIRA DAC. N.º 355 685
Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): AV. VIGIA DE MONTE S. Nº 2177
APT 605.
Bairro: Campo Belo Cidade/UF: SP CEP: -

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.
(-) Especificar a unidade de medida.

Handwritten signature

3º Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (019) 422 0965 FAX: ()

Idade 51 anos. Profissão (ocupação principal): AERONAUTA

Escolaridade: CURSO 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.)

APÓS A RECEBIDA DESEJOU SE SUBIR AO CUMPRIDO 10000. FOI
OBTIDA EM TODA A TEMPERATURA EM OBJETOS COM UMA LUZ
VERMELHA. O ARS BR E O ACS CW FORAM INFORMADOS PELO
LACERADO DE REPORTRAGEM NÃO HAVIA NENHUM TAPISCO E CONTATE
LACERADO DE REPORTRAGEM EM SETOR.

A VIBRAÇÃO SOBRE O CUMPRIDO DE FAZENDO DURANTE 10000.
E LÁ NA AERONAVE MAS OS NÍVEIS CIBOS HORA DE 15. O OBJETIVO
EM MOVIMENTO FEIZ TRIPULADO

A LÁ A 13200 DE SUBO O OBJETIVO DESECELENOU E CO
MOVIMENTO MOVIMENTO DE 1000 PARA 1700, VERMELHO E BRANCO ATE
17.000 DE 10.000

OPS: A LUZ ERA INTENSA, MAS FALSOVA

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

Data da comunicação (-): 15 - 06 - 79 Hora (-): 14:05:12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2º MARQUES OM: CAPM - CUMPRIDO

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

AVIAÇÃO *Aeronáutica não confirmou nem desmentiu que rastreou objeto no radar; suposto disco foi observado também em Goiás*

10/19

Moradores afirmam ter visto óvni no MS

RUBENS VALENTE
da Agência Folha, em Campo Grande

Moradores do município de Chapadão do Sul (280 km de Campo Grande) dizem ter visto um objeto voador não-identificado, anteontem à tarde.

A rádio Fênix, de Chapadão do Sul, recebeu 20 ligações só na manhã de ontem de pessoas afirmando terem visto o suposto disco voador, segundo o responsável pela emissora, Acari Dias Coelho.

O depoimento mais detalhado é o do agente tributário estadual Francisco Fetter. Ele disse ter avistado o objeto durante três minutos, por volta de 17h50 (horário de Brasília), ainda sob a luz do sol, sobre o posto fiscal em que trabalha, na rodovia entre as cidades de Chapadão do Sul (MS) e Chapadão do Céu (GO).

Segundo Fetter, o objeto teria o formato de uma tampa de panela na posição vertical e emitia uma luz muito forte, semelhante àquela produzida por máquinas de solda. Ele estimou o tamanho do objeto igual ao de um campo de futebol.

O óvni não produzia nenhum ruído e tinha uma cor avermelhada. Depois, partiu em direção ao norte do Estado.

Cerca de dois minutos depois da partida, Fetter entrou em contato, por rádio, com o posto fiscal mais próximo na direção norte, a cerca de 80 km de onde estava.

No momento em que atendeu o rádio, o agente tributário Mozar Menezes declarou estar observando o objeto sobre o posto.

Quatro turistas que visitaram o Parque Nacional das Emas, em Goiás, declararam a Fetter também ter observado um objeto com as mesmas características.

Eles estavam com máquinas fotográficas e filmadoras, mas teriam ficado "sem reação" e não fizeram imagens.

"Era uma luz espetacular, maravilhosa", disse Fetter. O agente afirmou estar "emocionado e não

ter nada a dizer" a quem possa duvidar do seu relato.

Já Ivo Gasparetto, dono de um posto de gasolina, afirmou que, por volta da 18h de anteontem, ouviu um barulho forte no céu semelhante ao de um "avião a jato", mas não viu o objeto.

Entre as pessoas que telefonaram para a rádio está o fazendeiro Plínio Rotuli. Segundo disse à rádio, há pelo menos 20 anos aparecem objetos voadores em sua fazenda, que fica a 20 km da cidade e a 10 km do posto onde Fetter estava.

Até ontem à noite, a Aeronáutica não havia confirmado nem desmentido a informação de que o objeto tinha sido rastreado pelo sistema de radares Cindacta 2, sediado em Curitiba (PR), cuja área de abrangência inclui Chapadão do Sul. Em Brasília, o oficial da Aeronáutica responsável pelo contato com a imprensa não foi localizado durante toda a tarde nem telefonou de volta para a reportagem da Agência Folha.

O ufólogo Ademar José Gevaerd, presidente do Centro Brasileiro de Pesquisa de Discos Voadores (CBPV), disse que vai averiguar os relatos de aparecimento de óvni em Chapadão do Sul.

Argentina

A presença de supostos discos voadores também foi observada na Argentina por especialistas em ufologia no último fim-de-semana. Três objetos suspeitos foram detectados no céu de Santa Rosa, na província de La Pampa.

A informação foi divulgada ontem pelo estudioso Oscar Alfredo Mario. Segundo ele, fotografias feitas durante a observação do fenômeno poderão confirmar se eram, realmente, óvnis.

Mario afirmou que as fotografias serão reveladas nos próximos dias.

A aparição dos objetos voadores foi observada na noite de sábado e na madrugada de domingo.

Com agências internacionais

ADDA 6-5C
14/7

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 13-07-99 Hora (-): 23:50:Z Tempo da duração (-): ± 15 MINUTOS

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

PRÓXIMO AO AEROPORTO DE RIBEIRÃO PRETO

Município (Distrito, etc. - se for o caso): RIBEIRÃO PRETO UF SP

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

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 (-): BOAS Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.):

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: NIL Tamanho: NIL

Cor: AMARELA Velocidade: PARADO / CIRCULANDO

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

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): CÍRCULOS DE 360°

Trajetória (de norte para sul, etc.): LESTE / OESTE (INICIALMENTE)

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute):

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.): LUZ Coloração (claro, escuro, etc.): AMARELA

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 04 Nome (de quem comunicou a ocorrência):

JOSE NEWTON BARBOZA, MULHER e FILHOS

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. DR. PEDRO JULIANO, 68

PLANALTO VERDE

Bairro: Cidade/UF: RIBEIRÃO PRETO / SP CEP:

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

21 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 216

Telefone (DDD): (016) 639-4871 FAX: ()
 Idade: 40 anos. Profissão (ocupação principal): JORNALISTA
 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, telefons. CEP, etc.): _____

OBSERVAÇÕES

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

A LUZ ESTAVA PRÓXIMA AO AEROPORTO. VEIO DE LESTE PARA OESTE. PAROU E EM SEGUIDA DAVU GIROS DE MUITO RAPIDO PARA SER SUBLOVER AERONAVE. A LUZ PAROU, COMEÇOU A PISCAR E EM SEGUIDA SUMIU REAPARECEU NO MESMO PONTO, PISCOU UM AVIÃO QUE VINDO DA ESQUERDA PASSOU PERTO. A LUZ AMARELA DESAPARECEU E NÃO VOLTOU MAIS.

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

Data da comunicação (-): 14.07.99 Hora (-): 00:00
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3 SGT BCO WITT OM: CONDUCTY J.

(-) Preceder com dois dígitos para cada espaço.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/8

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

10/21

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

OP → 6^o SC 1917 P

(Preenchimento pelo COMDAER)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 18 - 07 - 99 Hora (-): 20:00:12 Tempo da duração (-): 20:2ndamento

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

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

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

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 (-): CAVOK Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc): Céu aberto

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade 01 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: GRANDE

Cor: VERMELHA (NARANJEIA, AMARELA...) Velocidade: NIL

Distância em relação ao observador (-): 140 KM Altitude (-): NIL

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

Trajectoria (de norte para sul, etc): NIL

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): OESTE

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 05 Nome (de quem comunicou a ocorrência): CARLOS APARECIDO

RODRIGUES

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): AV. COMENDADOR NORBERTO ARAÚJO

2533 Bl. 1 Cpto 32

Bairro: CENTRO Cidade/UF: CAMPO MOURÃO PR CEP: NIL

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

CONFIDENCIAL

6SC → 6SCI CATALOGAR

OPR → | sec | 29/7

PDI

10/202

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 28-07-99 Hora (-): 13:40/2 Tempo da duração (-): TRÊS MINLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): ENTRE PORTO NACIONAL E MINASUL COOR: J245 = 104813WMunicípio (Distrito, etc.- se for o caso.): MATO GROSSO UF: Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTOObservação feita com equipamento(s)? (s/n): NÃO Se sim, qual(is)?: Existe registro ou provas físicas? (s/n): NÃO Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.): Visibilidade (-): KAUOK Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina nuvens, etc.):

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: ARREDONDADA Tamanho: DE UMA LARANJACor: VERMELHA LARANJA BRANCA Velocidade: AFASTANDO-SE / APROXIMAN.Distância em relação ao observador (-): NÃO PRECISOU Altitude (-): ARUMA DE 1800 FTComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): AFAST. / ARDIX.Trajetória (de norte para sul, etc.): Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): Emitindo som (s/n): NÃO Intensidade (fraco, forte, etc.): Tipo de som (zunido, apito, etc.): NILDeixando rastro (s/n): NÃO Se sim, normal / anormal: Tipo (condensação, fumaça, etc.): NÃO Coloração (claro, escuro, etc.):

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): ANTONIO BENEDETODA SILVA POVAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): QNG 28 CASA 30Bairro: TAG Cidade/UF: DF CEP:

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

Handwritten signature/initials

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA-VIG 2/6

Telefone (DDD): (61) 972-6448 FAX: ()

Idade: 57 anos. Profissão (ocupação principal):

Escolaridade: 2º GRAD

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

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

Caso positivo, qual? (nome):

(endereço):

(DDD, telefone, CEP, etc.):

4. OBSERVAÇÕES

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

4

OBJETO APARECEU DO LADO DIREITO DA AERONAVE, QUE ESTAVA VOANDO DE PALMAS PARA BRASILIA, ACIMA DO FLABO E MANTÉVE-SE NESTA POSIÇÃO POR APROXIMADAMENTE DOIS MINUTOS; SEMPRE ALTERNANDO ENTÃO AS CORES VERMELHA, VERDE E BRANCA.

DEFENSO MENO FOI OBSERVADO TAMBÉM PELA 2ª LINHA

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

Data da comunicação (·): 29.07.99 Hora (·): 00:34/2

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 25 ABREU OM: PINDACTAL

(·) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

OPR CODA

→ 65C
CONFIDENCIAL

2/8

750

31 Mar 97

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

10/23

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 01-08-99 Hora (-): 23:00:2 Tempo da duração (-): 03 minutos

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): RUA DES. OTAVIO ANARAL
CHAMPAGNAT

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

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): CONTATO IMEDIATO

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

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

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

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: LUZ REDONDA Tamanho: MAIOR DO QUE ESTRELA

Cor: LARANJA Velocidade: RÁPIDA

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

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

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

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): _____

Emissão de som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): _____

Tipo de som (zumido, apito, etc.): _____

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 04 Nome (de quem comunicou a ocorrência): VERA LUCIA MARTONI SALES

Endereço para contato (Rua/Av., n°, apart.): RUA DESEMBARGADOR OTAVIO DO ANARAL

Bairro: CHAMPAGNAT Cidade/UF: CURITIBA PR CEP: 81220-400

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

10/24

ADDA -> OP
OP -> Sec

30/8

PO

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 (-): 00:20Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): ENTRE A SQN 209/208Município (Distrito, etc. - se for o caso.): BRASÍLIA - DF UF Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTOObservação 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: GRANDECor: BRANCA Velocidade: Distância em relação ao observador (-): ± AVIÃO Altitude (-): Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DESLOCANDO EM CÍRCULOTrajetória (de norte para sul, etc.): NORTE/SULPosição 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): MARCIA REGINALOPES MEIRELESEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): SQN 209 - BL "F" - APT: 512Bairro: ASA NORTE Cidade/UF: BRASÍLIA / DF CEP: 70834-060

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(--) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

Lopes

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 ESTABECIMENTOS POSTERIORES.

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.

AVODA - 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 (Beirito ... Pr ... de ... Morro ... etc.): 702 N - próximo a Torre de TV

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

Tipo de 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: 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 2/6

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): 15 CISNEIRAS OM: CINDACTA 1

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

OPR -> 68C 29/9 Pen

COMANDO

PARALEIRO

AODA CIENTE

17

OCORRÊNCIA C

--	--	--	--

...mento pelo COMDABRA

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 24/06 2009 Hora (-): 01:45 Z Tempo de duração (-): 03 a 05 min
 Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): TAM 809, AZM 336/211 MM SCR, RUA SBFZ/6559, FL 350, POCA 225
 Município (Distrito, etc.- se for o caso.): _____ 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 (-): 0. MA Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU CLARO, MA. VISIB. SOLA POCA. CÉU LIMPO.

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 03 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): "Nã dá pra precisar"
 (Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES os itens abaixo para cada visualização.)
 Forma: TRIANGULAR Tamanho: "Nã dá pra precisar"
 Cor: LUZ CLARA Velocidade: + rápido que o TAM 809
 Distância em relação ao observador (-): "Nã dá pra precisar" Altitude (-): + 70/80.000 pés
 Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): ALUCADO
 Trajetória (de norte para sul, etc.): PARO Aprox. 200°
 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.): _____

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 03 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Cmto Ávila, co-piloto Sr. Hugo Luiz e Comandante Sr. Assis Jr.
 Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): Sr. Hugo, Rua Heroniano Freitas, n.º 51 apt 62
 Bairro: Bela Vista Cidade/UF: SP - SP CEP: _____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.
 (-) Especificar a unidade de medida.

AODA CIENTE

17

1997

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): 011 11 256 3868 FAX: () _____
 Idade: 24 anos Profissão (ocupação principal): Aer. militar
 Escolaridade: 2º Grau
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual: _____
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): nao
 Caso positivo, qual? (nome): _____
 (endereço): _____
 (DDD, telefone, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

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

to em forma de tipo diamante um
sem reflexo"
(Preocupado com possível voo para a
empresa).

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

Data da comunicação (-): 25-09-99 Hora (-): 08:05:13
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 1S DEYRINHO OM: CANDATA I - COPHIJ

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

OPR -> GSC 29/9

RJ

10/27

df

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 25-09-92 Hora (-): 01:00 / 2 Tempo da duração (-): 03 MIN
 Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): 20 NM DE ARARAQUARA - SP
FJ 350 A BORDO DE UM FJOO.
 Município (Distrito, etc. - se for o caso.): ARARAQUARA UF: SP
 Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTO
 Observação feita com equipamento(s)? (s/n): NÃO Se sim, qual(is)? _____
 Existe registro ou provas físicas? (s/n): NÃO Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.) _____
 Visibilidade (-): CAVOK Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): _____

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 03 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): EM ALA
 (Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES, os itens abaixo para cada visualização.)
 Forma: TRIANGULAR Tamanho: MAIOR QUE UM FJOO
 Cor: BRANCA EXTREMAMENTE BRILHANTE Velocidade: ESPANTOSAMENTE RÁPIDO
 Distância em relação ao observador (-): 20 NM Altitude (-): BEM ACIMA DO ANU
 Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): POSICIONANDO-SE EM FUNÇÃO DA ANU
 Trajetória (de norte para sul, etc.): DA DIREITA PARA ESQUERDA
 Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): SUDOESTE
 Emitindo som (s/n): NIL Intensidade (fraco, forte, etc.): _____
 Tipo de som (zumbido, apito, etc.): NIL
 Deixando rastro (s/n): SIM Se sim, normal / anormal: NO FINAL EVADINDO-SE
 Tipo (condensação, fumaça, etc.): FUNTE DE FOGO Coloração (claro, escuro, etc.): AMARELO

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 03 Nome (de quem comunicou a ocorrência): MARCO ANTONIO W. DE AVIA
 Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): AV. SOÃO PESCOI Nº 453
APTO 503
 Bairro: PENTAO Cidade/UF: PORTO ALEGRE RS CEP: 90040-910

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

df

ARX.03-10. p 52/68

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (51) 2267488 FAX: () - - - - -
 Idade: 49 anos Profissão (ocupação principal): PILOTO
 Escolaridade: 3º GRAD
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): NÃO Qual: - - - - -
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): NUL
 Caso positivo, qual? (nome): - - - - -
 (endereço): - - - - -
 (DDD, telefone, CEP, etc.): - - - - -

4. OBSERVAÇÕES

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

OS TRÁFEGOS FORAM AVISTADOS NA POSIÇÃO DE UMA HORA EM RELAÇÃO A PISTA DA ANV (220°), COM UMA VELOCIDADE "ESPANTOSA" INICIOU DESLOCAMENTO POSICIONANDO-SE AS DOZE HORAS, NESSE MOMENTO, SEGUNDO O PILOTO, VARIOS ALARQUES SWARAM NO AVIÃO. APÓS ISSO O PILOTO CHAMOU O APC BSB PARA INFORMAR A SITUAÇÃO, TÃO LOGO INICIOU A MENSAGEM OS TRÊS TRÁFEGOS SUMIRAM COM A MESMA VELOCIDADE "ESPANTOSA DE ANTES", DEIXANDO UM RASTRO FINO DE FOGO NO NOROESTE.

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

Data da comunicação (-): 25-09-99 Hora (-): 21/40/2
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 1S ABREU OM: PINDACTA-I

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

CONFIDENCIAL

27 Jun 91

CONFIDENCIAL

P Emp

10/28

OVNI

QUESTIONÁRIO

DATA/HORA DA RECEPÇÃO: 10 / 10 / 99 0030 z

01 - Como e quando foi que notou pela primeira vez os OVNI?

Da janela do apto. (2º andar) a 00:30

02 - Posição do objeto (OVNI):

a - Distância do objeto (OVNI) em relação ao observador:

Aproximadamente 1000 m.

b - Altura:

± 50 m

c - Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):

a leste, sentido N/4S

03 - Descrição do objeto (OVNI):

a - Forma: em forma de charuto ou ovalada

b - Tamanho: Aproximadamente 4m a 12m

c - Cor: de acinzentada a verde fluorescente.

d - Velocidade: lento no início a muito rápido

e - Som: não emitia som, apenas uma vibração.

f - Rastro: não deixava rasteo

04 - Quantidade:

Apenas 01 (um)

(Formulário 1)

AD.9-52

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

18

25

27 Jun 91

CONFIDENCIAL

P Emp

CONFIDENCIAL

05 - Voando próximo um do outro?

nil.

06 - Trajetória:

Retilínea do sentido N/S para leste.

07 - Duração da observação:

Quatro segundos aproximadamente.08 - Estava sozinho ou acompanhado? (caso acompanhado, por quantas pessoas) Três pessoas

09 - Existência de provas físicas (fotografia, filme, amostras)?

Não houve condições de registrar o fato.

10 - Observação a olho nu ou com algum dispositivo ótico?

A olho nu.

11 - Condições de tempo presente (meteorológicas):

Totalmente limpo

12 - Dados pessoais do observador:

- a - Nome: Magdalena Chicon Martin
 b - Endereço: Quilomeda D. Pedro II 332 Op 23 Babel
 c - Idade: 40
 d - Grau de instrução: 2º grau
 e - Ocupação principal: Secretaria (Ramo de Construção)
 f - Possui ou não conhecimentos técnicos sobre OVNI? Caso afirmativo quais): Livros.

13 - Dados complementares (relatar no verso):

nil

14 - Posto ou graduação e nome de quem recebeu a informação.

3º S Geraldo.

(Cont. Formulário 1)

AD.9-53

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

10/99

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 13 - 10 - 99 Hora (-): 20:30 / 2 Tempo da duração (-): 25 minLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): BAIRRO NAZARÉMunicípio (Distrito, etc. - se for o caso.): _____ UF PRTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTOObservação 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 (-): 9999 km Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU ABERTO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 1 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: INDEFINIDA Tamanho: INDEFINIDOCor: CINZA Velocidade: INDEFINIDADistância em relação ao observador (-): _____ Altitude (-): PL 350Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): PARADOTrajetória (de norte para sul, etc.): LESTE PARA OESTE

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): _____

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

Tipo de som (zumbido, apito, etc.): _____

Deixando rastro (s/n): S Se sim, normal / anormal: ANORMALTipo (condensação, fumaça, etc.): FUMAÇA Coloração (claro, escuro, etc.): DOURADA

3. DO(S) OBSERVADOR(ES):

Quantidade: 3 Nome (de quem comunicou a ocorrência): VAGNER JOSÉ PIRESEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA IGUAÇU 981Bairro: NAZARÉ Cidade/UF: MEDIANEIRAS / PR CEP: _____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

Vagner José Pires

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo CONDARRA)

1. DA OCORRÊNCIA:

Data (**): 14-10-1999 Hora (**): 13:40 Tempo da duração (**): 1 seg
Local da ocorrência (Bairro..., Praça de..., Avião..., etc.): BR 101 SUL - FONTEZINHA - CABO
Município (Distrito, etc. - se for o caso): CABO UF: PE
Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): Avistamento
Observação feita com equipamento(s)? (s/n): Não Se sim, qual(is)?:
Existe registro ou provas físicas? (s/n): Não 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: 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: ARREDONDADO (LUA NOVA) Tamanho: MUITO GRANDE
Cor: BRILHOSA (METALICA) Velocidade: MUITO GRANDE (VEL. DE CAÇA)
Distância em relação ao observador (**): YOOO.MMM m Altitude (**): 3000 m
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DESLOCANDO
HORIZONTALMENTE
Trajetória (de norte para sul, etc.): SUDESTE PARA OCEANO
Posição em relação aos pontos cardinais (azimute): SUL/SUDESTE
Emitindo som (s/n): Não Intensidade (fraco, forte, etc.):
Tipo de som (zumbido, apito, etc.):
Deixando rastro (s/n): Não Se sim, normal / anormal:
Tipo (condensação, fumaça, etc.): Coloração (claro, escuro, etc.):

3. DO(S) OBSERVADOR(S)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): PEDRO DE OLIVEIRA
TENÓRIO CAVALCANTI
Endereço para contato (Rua/Av., nº, apart.): RUA AMAMBAÍ, 198 - AP401 BLOCO G
Bairro: PIEDADE Cidade/UF: LABOATÃO DOS GUARARAPES - PE CEP:
54430-160
Telefone (DDD): (081) 99559400 FAX: (081) 4243175 (COMERCIAL), 468-4942
Idade: 41 anos, Profissão (ocupação principal): CORRETOR DE SEGUROS
Escolaridade: 2º grau

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): SIM Qual: DOCUMENTÁRIOS
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): Não
Caso positivo, qual? (nome).
Endereço:

4. OBSERVAÇÕES

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

PODERIA SER UM OBJETO EM FORMA DE PRATO MANOBRANDO (COMO SE FICASSE DE LADO).

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

Data da comunicação (*): 16/10/1999 Hora (*): 15:28/Z
Quem recebeu (Posto/Grad. Nome): 2S BCT MARTINBIANCO OM: CINDACTA III

(*) Indicar com dois dígitos a unidade de medida.
(**) Especificar a unidade de medida.

10152

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 18 - 11 - 99 Hora (-): 04:30 Tempo da duração (-): 40 MINUTOS
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): CIDADE

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

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

Observação feita com equipamento(s)? (s/n): SIM Se sim, qual(is): LUNETAS / BINÓCULO / CÁMERA

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

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

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: UM 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: ARREDONDADO Tamanho: Equivalente a um pequeno estádio de futebol

Cor: AMARELO ou BRANCO Velocidade: MUITO RÁPIDO

Distância em relação ao observador (-): ± 2000m Altitude (-): ± 4000m

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

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

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): SUL/NE

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 03 Nome (de quem comunicou a ocorrência): RONALDO LUIS SIQUEIRA

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA DOM PEDRO II 828

Bairro: CENTRO Cidade/UF: PELOTAS IRS CEP: 96010-300

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/8

Telefone (DDD): (053) 227-6638 FAX: () _____
 Idade: 46 anos. Profissão (ocupação principal): EMPRESÁRIO
 Escolaridade: SUPERIOR
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): NÃO Qual: _____
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): NÃO
 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 objeto era enorme (do tamanho de um pequeno estádio de futebol) e deslocava-se com uma velocidade muito alta, ao mesmo tempo em que emitia uma luz branca com tonalidades amarelas.

Veio do quadrante sul (em relação ao observador) e parou logo num ponto a nordeste do observador. Lá permaneceu por aproximadamente 40 minutos e, de vez em quando saíam duas luzes menores (brancas ou amarelas) e ibam até o sol.

Com a luz do sol, segundo o relator, o enorme objeto foi ficando invisível e desapareceu.

O relator informou que filmou o objeto durante muito tempo e que seu filho ficou com medo.

Também disse que, durante o tempo em que o objeto permaneceu, uma aeronave aproximou-se vindo na direção noroeste, altitude sudeste e passou por baixo do objeto.

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

Data da comunicação (-): 18 - 11 - 99 Hora (-): 12 : 00 12
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 15 BET NORIVAL OM: CINDACTA II

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

10/32

ACTA → OP - 24 11 99.
OP → Sec - 24/11/99
MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO EM CHEFE FORÇA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM A FOGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 23-11-99 Hora (-): 16:30/2 Tempo da duração (-): 40 minutos
 Local da ocorrência (Bairro, Praia de, Morro, etc): CEILÂNDIA NORTE ACIMA DA CASA DO MORADOR
 Município (Distrito, etc.- se for o caso): CEILÂNDIA NORTE UF DF
 Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): _____
 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 (-): _____ Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU ABERTO COM ALGUMAS NUVENS

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): _____
 (Se mais do um objeto com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização.)
 Forma: Redondo Tamanho: RODA de Bicicleta
 Cor: Branco Velocidade: de um fôto
 Distância em relação ao observador (-): _____ Altitude (-): 4000 metros
 Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): deslocava-se ao redor da casa.
 Trajetória (de norte para sul, etc.): Sul para o Norte
 Posição em relação aos pontos cardinais (azimute): _____
 Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): _____
 Tipo de som (zunido, apito, etc.): Não
 Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: _____
 Tipo (condensação, fumaça, etc.): _____ Coloração (claro, escuro, etc.): _____

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 03 Nome (de quem comunicou a ocorrência): ÉRMES ALVES ROCHA
C.I. 094 266 372 - 5 MEX.
 Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): QNM 20 Conjunto "I" CASA 01
 Bairro: Ceilândia Norte Cidade/UF: Brasília DF CEP: 72210-200

(-) Preencher com dígito zero para cada espaço.
 (--) Especificar a unidade de medida.

CATALOGAR

A3-1/2

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 216

Telefone (DDD) (061) 373-3688 FAX: ()

Idade: 49 anos. Profissão (ocupação principal): MILITAR Reformado do Exército

Escolaridade: 2º GRAU COMPLETO

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

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

Caso positivo, qual? (nome):

(endereço):

(DDD, telefone, CEP, etc.):

4. OBSERVAÇÕES

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

FOI VISTO por uma Jona de CASA há mais ou menos 200 metros do Objeto. Ele tinha forma arredada e que se contava havia uma claridade branca e brilhante, e que ao seu redor ficava amarelo, verde e azul alternadamente. Com isso foi chamado mais duas pessoas para verificar o ocorrido.

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

Data da comunicação (-): 23 - 11 - 99 Hora (-): 21:25:12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 800 HÉLTON / OM: CINDACTA (COPIA)

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

ADA-OP

MATE

OP -> GSC

23/12

PDJ

10/33

MINISTÉRIO DA AERONAUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 13-12-98 Hora (-): 04:40:12 Tempo da duração (-): 40 min
 Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): BRUNO BARRETO, LACERDADE, SÃO PAULO
 Município (Distrito, etc.- se for o caso.): SÃO PAULO UF: SP
 Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): _____
 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 (-): BOM Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU CLARO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): _____
 (Se houver um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização.)
 Forma: RETO Tamanho: de uns 20 cm de lado
 Cor: BRANCO/INCRISTAL VARRADO Velocidade: RETO
 Distância em relação ao observador (-): _____ Altitude (-): _____
 Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): RETO
 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 rastro (s/n): n Se sim, normal / anormal: _____
 Tipo (condensação, fumaça, etc.): _____ Coloração (claro, escuro, etc.): CLARO

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): ALEXANDRE DE SOUZA
 Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): 116, 31048756
 Bairro: _____ Cidade/UF: _____ CEP: _____

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.
 (-) Especificar a unidade de medida.

JA

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (00) 310 43720 FAX: ()

Idade _____ anos. Profissão (ocupação principal): _____

Escolaridade 1ª grau completo

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n) na Qual: _____

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

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 objeto observado parecia com uma bola
branca, com um brilho muito forte e um
som como luz variando
por 05.10 hrs. Logo imediatamente depois passou
uma segunda e a terceira parecia com brilho
variando também, com uma velocidade que
variava em função da posição e a altura
variava

4

O objeto teve movimento ascendente com
o objeto subindo lentamente e a cada 20 seg
parava.

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

Data da comunicação (-): 15 - 12 - 93 Hora (-): 09:30Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): _____ OM: _____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

OP → 6SC

23/12

707

10/34

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 16 - 12 - 19 Hora (-): 03:00 / Z Tempo da duração (-): 20'

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

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

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

Observação feita com equipamento(s)? (s/n): S Se sim, qual(is)? com binóculo 25x

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

(-): 300 Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina
ou céu claro

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: objeto Tamanho: com um tamanho médio

Cor: amarelo Velocidade: _____

Distância em relação ao observador (-): 5 km Altitude (-): _____

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): _____

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): _____

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

Tipo de som (zumbido, 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: 2 Nome (de quem comunicou a ocorrência): ALEXANDRE DA CONCEIÇÃO

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): rua Américo de Oliveira

Bairro: PARA VISTA Cidade/UF: São Paulo / SP CEP: 04157-000

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

JA

197

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD) (01) 30981... FAX: ()

Idade: 22 anos Profissão (ocupação principal): Corretor Imobiliário

Escolaridade: 10 anos completo

Tem conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual: _____

Trabalha em alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): M

Qual o nome? _____

Endereço: _____

(DDD, telefones, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

(Repreencher com o que for necessário e a complementação do campo "2", se houver.)

Estava em uma fazenda branca com extensas
terras, muito verde, sendo que a parte
mais alta da fazenda era verde e bem arborizada.

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

Data da comunicação (-): 10-11-99 Hora (-): 05:00:12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3500 A. GONCALVES OM: 3500000

(-) 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 carroCor: brilhante 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.): brilhante

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): LUCIO BRUNO de SOUZAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): QUIL OS CONS 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): (061) 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.