



**טופס בקשה לרישיון ניסוי אלקוטי**  
<https://www.gov.il/he/service/wireless-trial-requests>

תאריך הבקשה:

שם הפונה /שם החברה:

ת.ז. /ח.פ.:

מטרת הניסוי:

מה בודקים:

דגם הציוד הנבדק + מפרט טכני:

כיצד הבדיקה תתבצע:

מיקום הניסוי:

מועד הניסוי:

כתובת:

דואר אלקטרוני:

טלפון:

שם איש קשר לניסוי:

הערות: