



**Division de la Sécurité d'emploi  
Département du Commerce  
*De North Carolina***

Boite postale 25903 Raleigh, North Carolina

XXXXXX XXXX ,Gouverneur  
XXXXXX XXXXXX Secrétaire

XXXXXX XXXX, Secrétaire adjoint

novembre 6, 2017

Nom du requérant  
Adresse postale du requérant

RE: Informations supplémentaires requises

XXX-XX-

Cher(e) Monsieur ou Madame :

Des informations supplémentaires sont nécessaires pour compléter votre demande d'assurance-chômage. Veuillez contacter le Centre d'Appel-client dans 5 jours ouvrables ou pas plus tard que . Nos heures de travail sont de 8:00 à 17:00 heure normale de l'Est, de lundi à vendredi. Si vous ne nous contactez pas dans le délai déterminé, il pourrait y avoir des répercussions négatives sur vos allocations d'assurance-chômage.

Au plaisir de vous servir.

Cordialement,

Division de la sécurité d'emploi

CCC 001