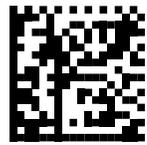




**North Carolina Department of  
Commerce Division of Employment  
Security Unemployment Insurance**



999999

**Renseignements complémentaires devant être fournis  
par l'Employeur**

JOHN DOE  
888 North 10th Street  
Siler City, NC 27605-1154

Date: 24 Février, 2017  
Numéro de compte de l'Employeur:  
Numéro de compte de l'Employeur  
JOHN DOE  
NSS: XXX-XX-8456

Cher 'Nom du Représentant',

Un ancien employé a déposé une réclamation en relation avec l'assurance-chômage. Des informations complémentaires sont requises pour le traitement de cette demande. Veuillez contacter Mr. Adjudication au 919-382-0964 dans les 10 prochains jours ouvrables ou au plus tard le 1<sup>er</sup> Janvier 20XX. Nos heures normales d'ouverture sont de 8 heures à 17 heures, du lundi au Vendredi.

Veillez noter que le manque de communication de votre part dans les délais fixés pourrait avoir une incidence négative sur votre taux d'imposition de l'assurance-chômage.

Dans l'attente de votre réponse, veuillez agréer

l'expression de nos salutations distinguées.

Cordialement,

NC Division of Employment Security