



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



Nom  
Adresse  
Adresse 2  
Ville, État, Code postal

Date: XXXXXXXXXXXX XX, XXXX  
NSS: XXX-XX-1111

XXXXXXXXXXXXXXXXX nous a informé de votre revendication contre l'État qui se termine par XX / XX / XXXX. Cependant, vous avez une disqualification sur cette revendication. Vous devez communiquer avec Division of Employment Security au 1-888-737-0259 dans les dix (10) jours suivant de la date d'envoi par la poste du présent avis afin que nous puissions déterminer si cette disqualification peut être supprimée. Si vous ne vous signalez pas dans les dix (10) jours à compter de la date du courrier ci-dessus, nous:

- (1) rejetterons tous les salaires revendiqués lors du dépôt de votre revendication salariale combinée et
- (2) annulerons votre revendication en North Carolina.

Veillez vous référer à cet avis lorsque vous communiquerez avec Division of Employment Security.

