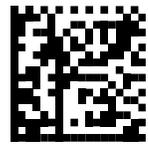




**Departamento de Comercio de Carolina del Norte
División de Seguridad de Empleo**

Seguro de Desempleo



999999

Información adicional requerida del Reclamante

JOHN DOE
700 WADE AVE
UNIT 32
RALEIGH, NC 27605-1154

Fecha de correo: 24 de febrero, 2017
Nombre del Reclamante: JOHN DOE
Identificación del Reclamante: 7628763

Estimado JOHN DOE,

Se requiere de mayor información para poder procesar esta solicitud de seguro de desempleo. Por favor contacte a David Freman al 919-382-0964 dentro de 10 días hábiles y a más tardar el 1 de enero, 2001. Nuestras horas de oficina son, de 8 am a 5 pm, de lunes a viernes.

Si no nos contacta dentro del período de tiempo designado sus beneficios de seguro de desempleo podrían verse afectados negativamente.

Esperamos con interés que nos contacte.

Atentamente,

División de Seguridad de Empleo de Carolina del Norte

Ayúdenos a evitar el Fraude de Seguro de Desempleo, respondiendo oportunamente y con precisión a las solicitudes de información