



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



*Esta es una muestra de una Orden de Aplazamiento. Aquí se le
brindará información de la nueva fecha, hora y lugar (si
corresponde) para la audiencia.*

EN EL ASUNTO DE:

Nº DE EXPEDIENTE DE APELACIÓN. [#####]

RECLAMANTE

EMPLEADOR

**NOMBRE
DIRECCIÓN
CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO**

**NOMBRE
DIRECCIÓN
CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO**

(###)###-####

(###)###-####

Reclamante: (Primero) (Apellido) Nº SS. XXX-XX-XXXX

ORDEN DE APLAZAMIENTO

ESTE ASUNTO, que se presenta al abajo firmante Árbitro de Apelaciones y oficina de la División de Seguridad de Empleo; y

Al examinar el registro se señala:

<p>Cuadro de texto 1-4000 caracteres (depende del Empleador/Reclamante y Teléfono/En Persona)</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p>

SE ORDENA, POR LO TANTO, que este asunto sea reprogramado como se muestra a continuación.

Si tiene documentos que ofrecer como prueba, envíelos por correo al Árbitro de Apelaciones así como a la otra parte antes de la audiencia.

**UBICACIÓN DE LA AUDIENCIA: (DIRECCIÓN) SOLO PARA AUDIENCIAS EN PERSONA.
(CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL)**

FECHA DE LA AUDIENCIA: (DÍA, FECHA: MES FECHA AÑO)

HORA DE LA AUDIENCIA: (HH:MM AM/PM EST/EDT) POR (##) MINUTOS.

ÁRBITRO DE APELACIONES: (NOMBRE)

TELÉFONO: (XXX) XXX-XXXX FAX (XXX) XXX-XXXX

CORREO ELECTRÓNICO: (NAME.NAME@NCCOMMERCE.COM)

Fecha de Envío: MM/DD/YYYY