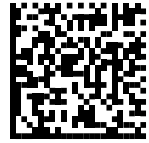




**Departamento de Comercio de Carolina del Norte**  
**División de Seguridad de Empleo**  
**Seguro de Desempleo**



**Fecha (nombre completo, ejemplo: 22 de abril de 2016)**

Nombre del reclamante (en la ventana del sobre)

Dirección 1

Dirección 2

Ciudad Estado Código postal

Identificación del Reclamante:

[Nombre del reclamante]:

Nuestros registros muestran que se han realizado varios cambios recientes en su perfil. Aquí se presenta la lista de cambios:

- [cambio de correo]
- [método de pago]
- [retención de impuestos]
- [información de contacto]
- [información personal]

[Si el cambio de dirección fue fuera de estado, incluya este contenido]. Si ya no es un residente de estado de Carolina del Norte, se le requiere registrarse para trabajar en su estado de residencia dentro de 5 (cinco) días.

Si estos cambios no fueron autorizados por usted, comuníquese con la División de Seguridad del Empleo, Centro de Llamadas al Cliente al 1.888.737.0259.

No se requiere ninguna acción si autorizó este cambio.

**¡Ayúdenos a prevenir el fraude del Seguro de Desempleo!**

Reporte cualquier sospecha de  
Fraude en línea por: [des.nc.gov](http://des.nc.gov)

**Oficina Postal 25903 Raleigh,  
North Carolina 27611-5903**