



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



Nombre Dirección Dirección2 Ciudad, Estado, Código Postal

Fecha de envío:
Núm. de SS: XXX-XX-1111

XXXXXXXXXXXXXXXXX nos ha informado que usted tiene un reclamo en ese estado que termina el XX/XX/XXXX. Dicho reclamo tiene un saldo de \$ XX,XXX.XX. Por lo tanto, le estaremos devolviendo todos los salarios solicitados cuando usted presentó su Reclamo de Salarios Combinados de Carolina del Norte.

Favor de comunicarse con la División de Seguridad de Empleo al número 1-888-737-0259 para obtener ayuda en la continuación de su reclamo en XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.