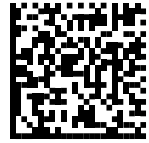




**North Carolina Department of
Commerce Division of Employment
Security Unemployment Insurance**



Nom
Adresse
Adresse 2
Ville, État, Code postal

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

XXXXXXXXXXXXXXXXX nous a informé qu'aucun salaire n'a été déclaré sur votre numéro de sécurité sociale du XX / XX / XXXX au XX / XX / XXXX, la période de référence de votre revendication.

Si vous êtes en désaccord avec ces informations, veuillez contacter Division of Employment Security au 1-888-737-0259 dans les dix (10) jours suivant la date du courrier ci-dessus.

**Aidez-nous à prévenir la Fraude
d'Interface Utilisateur!**
Signalez toutes activités suspectes
d'Interface Utilisateur sur le
site des.nc.gov

P
o
s
t
O
f
f
i
c
e
B
o
x
2
5
9
0
3
R
a
l
e
i
g
h
,
N
o
r
t
h
C
a
r
o
l
i
n
a
2
7
6
1
1
-
5
9
0
3