

**NORTH CAROLINA DEPARTMENT OF COMMERCE
DIVISION OF EMPLOYMENT SECURITY**

**Unemployment Insurance
Tax**

**P.O. Box 26504
Raleigh, NC 27611**

Quarterly Tax Payment Voucher

Si vous avez déposé électroniquement le rapport trimestriel sur l'impôt et le salaire de l'Employeur, et vous souhaitez envoyer votre paiement par courrier, ce formulaire doit accompagner votre chèque ou votre mandat. Remplissez les informations ci-dessous, signez votre nom et envoyez-nous un courrier à l'adresse indiquée.

Code de transaction **03**

1. Nom de l'employeur : _____

2. Numéro de compte : - -

3. Trimestre / année : /

4. Impôt dû : \$ _____

5. Intérêt du : \$ _____

6. Pénalités - déclarations
tardives \$ _____

7. Pénalités – paiement tardif \$ _____

8. Remboursement total dû : \$ _____

TROMBONE VERIFIER ICI

Retirer les souche de
chèque

9. Préparé par : _____ Date : _____