



North Carolina
Department of Commerce
Division of Employment Security

XXXXXXXXXX गवर्नर
सिचव

XXXXXXXXXX सहायक सिचव

REMITTER AUTHORIZATION FORM

अकाउंट नंबर

नियोक्ता का नाम और पता

इस पते पर वापस भेजें:

Division of Employment Security
P.O. Box 26504
Raleigh, N.C. 27611-6504
Fax: (919) 733-1255

फेडरल नियोक्ता पहचान नंबर: _

कृपया इस नियोक्ता खाते को नीचे सूचीबद्ध प्रेषक के साथ जोड़ें:

प्रेषक का नाम: _

प्रेषक का नंबर: _

संपर्क नाम: _

शीर्षक: _

टेलीफोन: () -

फैक्स: () -

व्यक्ति का प्राधिकृत संपर्क: -

नाम

शीर्षक

() -

टेलीफोन नंबर

हस्ताक्षर