



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

Seguro de Desempleo



999999

**Información adicional requerida del Reclamante**

JOHN DOE  
700 WADE AVE  
UNIT 32  
RALEIGH, NC 27605-1154

Fecha de correo: 24 de febrero, 2017  
Nombre del Reclamante: JOHN DOE  
Identificación del Reclamante: 7628763

Estimado JOHN DOE,

Se requiere de mayor información para poder procesar esta solicitud de seguro de desempleo. Por favor contacte a David Freman al 919-382-0964 dentro de 10 días hábiles y a más tardar el 1 de enero, 2001. Nuestras horas de oficina son, de 8 am a 5 pm, de lunes a viernes.

Si no nos contacta dentro del período de tiempo designado sus beneficios de seguro de desempleo podrían verse afectados negativamente.

Esperamos con interés que nos contacte.

Atentamente,

División de Seguridad de Empleo de Carolina del Norte