



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



**Fecha (fecha completa, ejemplo: 22 de abril de 2016)**

Nombre del Reclamante  
Dirección 1  
Dirección 2  
Ciudad Estado Código postal

Identificación del reclamante:

[Nombre del reclamante]:

Nuestros registros muestran que se realizó un cambio reciente en su [información de contacto].

Si este cambio no fue autorizado por usted, comuníquese con la División de Seguridad de Empleo, Centro de Llamadas al Cliente al 1.888.737.0259.

No se requiere ninguna acción si usted autorizó este cambio.

**¡Ayúdenos a prevenir el fraude de Seguro de Desempleo!**

Reporte cualquier sospecha de Fraude en línea por:

[des.nc.gov](http://des.nc.gov)

**Oficina Postal 25903 Raleigh,  
North Carolina 27611-5903**