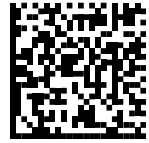




Departamento de Comercio de Carolina del Norte
División de Seguridad de Empleo
Seguro de Desempleo



Fecha (nombre completo, ejemplo: 22 de abril de 2016)

Nombre del reclamante (en la ventana del sobre)

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 [método de pago].

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

No se requiere ninguna acción si autorizó este cambio.

¡Ayúdenos a prevenir el fraude del Seguro de Desempleo!

Reporte cualquier sospecha de
Fraude en línea por: des.nc.gov

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

NCCLM 553A

NCCLM Change of Payment Method