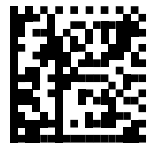




**North Carolina Department of Commerce
Division of Employment Security
Unemployment Insurance**



999999

JACK T HOOVER
700 WADE AVE
UNIT 32
RALEIGH, NC 27605-1154

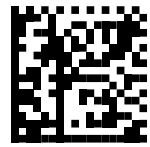
Fecha de Envío: 24 de febrero del 2017

Identificación del Reclamante: 1234567

SAMPLE



**North Carolina Department of Commerce
Division of Employment Security
Unemployment Insurance**



999999

Cuestionario de cheque perdido

Número de Cheque

Endosante (s)

Número de Seguro Social:

1. ¿Dónde cobra sus cheques de seguro de desempleo?

Nombre del establecimiento:
Dirección física:
Ciudad, Estado, Código Postal:

2. ¿Alguna vez ha hecho negocios con XXXXXXXXX? Si () No ()
3. ¿Tiene una cuenta con ellos? Si () No ()
4. ¿Qué tan lejos está su residencia de este establecimiento? _____ millas
5. Indique el nombre y dirección del individuo que usted cree falsificó el/los cheque (s).

Nombre:
Dirección física:
Ciudad, Estado, Código, Postal::

6. Si el individuo nombrado es un familiar, ¿Cuál es su relación? _____
7. ¿Le dio usted permiso a este individuo para que cobrara su cheque? Si () No ()

***Aviso: Si usted no completa y devuelve este cuestionario con la declaración jurada, asumiremos que usted no desea seguir adelante con este asunto y el caso será cerrado.

Firma

Número de Seguro Social

Por favor cargue el formulario completo a su Portal de Autoservicio del Reclamante en des.nc.gov o envíelo lleno por correo o fax a

North Carolina Dept. of Commerce
Division of Employment Security
Post Office Box 25903
Raleigh, NC 27611-5903
Fax Number 919.857.1296

Ayúdenos a evitar el Fraude de Seguro de Desempleo respondiendo oportunamente y con precisión a las solicitudes de información