

**NORTH CAROLINA DEPARTMENT OF COMMERCE
DIVISION OF EMPLOYMENT SECURITY
Impuesto de Seguro de Desempleo
P.O. Box 26504
Raleigh, NC 27611**

Cupón de Pago de Impuesto Trimestral

Si usted ha presentado un Reporte Trimestral de Impuestos y Sueldos del Empleador electrónicamente, y desea enviar por correo su pago, este formulario **debe** acompañar a su cheque o a su orden de pago. Por favor complete la información más abajo, escriba su nombre y envíelo por correo a la dirección indicada.

Código Transacción **03**

1. Nombre Empleador: _____

2. Número de Cuenta: - -

3. Trimestre / Año: /

4. Impuesto Adeudado: \$ _____

5. Interés Adeudado: \$ _____

6. Multa –Presentación Atrasada: \$ _____

7. Multa – Pago Atrasado: \$ _____

8. Pago Total Debido: \$ _____

9. Preparado por: _____ Fecha: _____

CLIP DE PAPEL ACÁ

REMOVER TALÓN DE CHEQUE