[Prénom, Nom de l'expéditeur]

[Adresse]

[Numéro de téléphone]

[Adresse e-mail]

CAFAT

[espace.assures@cafat.nc](mailto:espace.assures@cafat.nc)

A [lieu], le [date]

**OBJET : CONTESTATION DE REFUS D’INDEMNISATION - CHÔMAGE**

Madame, Monsieur,

Par un courrier reçu en date du [date de réception du courrier de refus envoyé par Cafat], vous m’avez signifié votre refus de m’attribuer l’allocation d’assurance chômage.

Afin de justifier votre décision, vous indiquez que : [motifs du refus].

Or, par la présente, je conteste à la fois ces motifs et le refus signifié.

En effet, [raisons de la contestation].

Par conséquent, je sollicite un réexamen de mon dossier et vous demande de bien vouloir m’attribuer ladite allocation.

Dans le cas contraire, je serai dans l’obligation de saisir la juridiction compétente afin de faire valoir mes droits.

Vous trouverez en pièces jointes les documents justifiant le bien-fondé de ma demande.

Dans l’attente d’un retour de votre part qui, je l’espère, sera positif, veuillez agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes salutations distinguées.

[Signature]