*Lieu, Date*

*Monsieur (ou Madame) Prénom NOM*

*Adresse*

*Code Postal Ville*

*Téléphone*

*N° allocataire :*

*PÔLE EMPLOI*

*Adresse*

*Code Postal Ville*

LR/AR

**Objet : contestation de suspension de l’allocation**

Madame, Monsieur,

Par un courrier daté du *(précisez),* vous m’informez de la suspension du versement de mon allocation.

Vous justifiez cette mesure par le fait que je n’ai pas honoré un rendez-vous *(ou que je n’ai pas fourni les pièces que vous me demandez, ou que je ne recherche pas activement du travail).*

Or, j’avais prévenu que je ne pourrai me rendre à cet entretien *(ou vous trouverez ci-joint les pièces demandées, ou vous trouverez ci-joint les pièces justificatives de ma recherche active).*

Je vous demande donc de bien vouloir reconsidérer votre décision et de bien vouloir reprendre le versement de mon allocation, y compris de manière rétroactive à compter du jour de la suspension du versement de mon allocation.

En vous remerciant d’avance, je vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, mes respectueuses salutations.

*Signature*