NEPR
Received:
May 12, 2026
9:41 AM

Xavier Soto Mercado
_____
QUERELLANTE

vs.

_____
QUERELLADO

CASO NÚM.: _____:
A25080500120_____

ASUNTO: Problema de Voltaje_____

QUERELLA

Instrucciones:

- Al cumplimentar este formulario, examine las disposiciones del Reglamento Núm. 8543, Reglamento de Procedimiento Adjudicativos, Avisos de Incumplimiento, revisio4n de Tarifas e Investigaciones, y asegúrese de ofrecer la información requerida.
- Complete todos los encasillados e indique N/A donde no aplique.
- De necesitar espacio adicional para sus respuestas, utilice la Hoja Complementaria (NEPR-Z01).
- Incluya los documentos requeridos conforme al Reglamento Núm. 8543 para cada una de las partes de este Formulario o de su Hoja Complementaria.

A. Información General del Querellante

1. Nombre completo: Xavier Soto Mercado
2. Dirección física: 113 Calle 11 Parc Parc Corcovado Hatillo PR 00659
3. Dirección postal: Hc 6 Box 10092 Hatillo PR 00659
4. Teléfono: 939-334-1888
5. Correo electrónico: Aliceavaly07@gmail.com
6. Representación legal:
7. Número de RUA:
8. Dirección postal:
9. Correo electrónico:
10. Teléfono:

B. Información General del Querellado ☐ Individuo ☐ Compañía de Servicio Eléctrico

1. Nombre completo: Luma Energy

2. Dirección física: _____
3. Dirección postal: PO BOX 363508 San Juan PR 00936-3508
4. Teléfono: 844-888-5862
5. Correo electrónico: _____

C. **Querella**

Relación sucinta de hechos: Se Hizo Medida de voltaje por un perito El identifico que en mi propiedad hay problema de voltaje. Realice una querella en luma A25080500120 y le he dado seguimiento pero aun continuamos con el problema antes mencionado. El cual presenta un peligro para mi propiedad favor de ayudarme con esta situación de
voltaje._____
_____
_____y
_____
_____

Disposiciones legales aplicables:
_____
_____
_____
_____

Remedio solicitado:

_Solicitamos la intervención del negociado de energia para que este problema se resuelva pues corremos con el riesgo que se dañen mis enseres en el
hogar._____
_____
_____
_____
_____

¿Solicita daños? _____ Sí _____X___ No Valorización de los daños: _____
Si solicita más de un remedio favor de indicar si lo solicita en la alternativa o "en sustitución":
_____
_____
_____

Anejos: (Incluya toda la evidencia que entienda pertinente para sostener su reclamación).

☐ Hoja Complementaria (NEPR-Z01).
☐ Otros: _____

Yo Xavier Soto Mercado_____ hoy __12___ de _Mayo__de 2026_, en _____, Puerto Rico, certifico que la información presentada en este formulario es correcta y está completa.

Michael Molina Sara	Michael Molina Sara	12 de mayo de 2026
Nombre	Firma	Fecha