GOBIERNO DE PUERTO RICO
Junta Reglamentadora de Servicio Público
Negociado de Energía de Puerto Rico

NEPR
Received:
May 30, 2026
2:12 PM

_____
QUERELLANTE

vs.

_____
QUERELLADO

CASO NÚM.: A26050800114
NEPR.QR.2026.0173

ASUNTO:
desfase

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: Ruben Crespo Medina
2. Dirección física: 00000 CARR 480 K0.6 CACAO QUEBRADILLAS PR 00678
3. Dirección postal: 20373 CARR 480
4. Teléfono: 9395853496
5. Correo electrónico: santa.crespo25@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:

Scanned with CamScanner

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: propiedad hay un desfase voltaje. El mismo día, 6 de mayo de 2026 , realicé la diligencia de hacer una
querella con Luma, el número de querella A26050800114 y le he dado seguimiento, pero aún continuamos con el problema antes mencionado. El cual presenta un peligro para mi propiedad, favor de ayudarme con esta situación de
voltaje._____

Disposiciones legales aplicables:

Remedio solicitado:
Solicitamos la intervencion 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 RUBEN CRESPO MEDINA_____ hoy 30_____ de _*MAYO* de 2026, en _____, Puerto Rico, certifico que la información presentada en este formulario es correcta y está completa.

Scanned with CamScanner

Ruben Crespo Medina			
	Ruben Medina	Crespo	30/mayo/2026
Nombre	Firma		Fecha

Scanned with CamScanner