Junta Reglamentadora
de Servicio Público

JUN 05 2026

Secretaría
Negociado de Energía
12:00pm

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

Maritza Rodríguez Cintrón
QUERELLANTE

vs.

Luma Energy
QUERELLADO

CASO NÚM.: NEPR QR 2026 0187

ASUNTO: Problemas de Voltaje
P26051800027

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: Maritza Rodríguez Cintrón
2. Dirección física: 597 Calle Olas Par. Nuevas Santa Isabel PR 00757
3. Dirección postal: HC01 BOX 5183 Santa Isabel PR 00757
4. Teléfono: 787-423-1065
5. Correo electrónico: letxy822@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: _____
4. Teléfono: _____
5. Correo electrónico: _____

C. **Querella**

Relación sucinta de hechos:
La medida de Voltaje se hizo en Mayo 18 de 2026 por un perito. El identifico en mi propiedad problemas de Voltaje. Se sometió querella a LUMA pero seguimos con el problema.

Disposiciones legales aplicables:

Remedio solicitado:
Solicitamos que el negociado de energía intervenga para que este problema se resuelva pues ya se nos han dañado enseres y podría afectarse otros.

¿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 Maritza Rodriguez **hoy** 3 **de** Junio **de 2026, en** Santa Isabel, **Puerto Rico, certifico que la información presentada en este formulario es correcta y está completa.**

Maritza Rodriguez	Maritza Rodriguez Cotto	3-6-2026
Nombre	Firma	Fecha

GOBIERNO DE
GOVERNMENT OF **PUERTO RICO** USA

Licencia de Conducir/Driver's License

CHAUFFEUR 4 CHOFER



NUM 2548160

MARITZA
RODRIGUEZ CINTRON
BO OLLAS
597 CALLE 14
SANTA ISABEL, PR 00757

SEX/SEXO F
EYES/OJOS BRO

DOB/NAC 18SEP1961
ISS/EMI 18SEP2024
E NONE
R NONE
EXP 18SEP2032

5013 / 12403 / 5518 / 10

