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

NEPR
Received:
Jun 11, 2026
8:31 AM

Miriam Diaz Gonzalez
QUERELLANTE

vs.

Luma Energy
QUERELLADO

CASO NÚM.:A26051100075
NEPR QR 2026 0202

ASUNTO: Alto 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: Miriam Diaz González
2. Dirección física: ÇAR 130 K2 H6 INT BO CAPAEZ SECT. LA GALLERA HATILLO P R 00659
3. Dirección postal: SANTA ROSA N/A BUZON 89 CALLE B HATILLO PR 00659
4. Teléfono: 7879628515
5. Correo electrónico: carmelo20gonzalez@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
4. Teléfono: 844-888-5862
5. Correo electrónico: _____

C. Querella

Relación sucinta de hechos: _La Medida De Voltaje Se hizo el pasado 11 de Mayo de 2026 por un perito. El Identifico que en mi propiedad hay problema de alto voltaje. El mismo día realice la diligencia de hacer una querella Con luma, El número de querella **A26051100075** 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

Disposiciones legales aplicables:

Remedio solicitado:
;

¿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 _____Miriam Diaz Gonzalez _____ hoy __11__ de Junio_____de 2026__, en _____Isabela_____, Puerto Rico, certifico que la información presentada en este formulario es correcta y está completa.

Miriam Diaz Gonzalez	Miriam Diaz Gonzalez	11 de Junio de 2026
Nombre	Firma	Fecha