NEPR
Received:
Jun 17, 2026
2:46 PM

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

Carlos Wah Gonzalez
QUERELLANTE

vs.

Luma Energy
QUERELLADO

CASO NÚM.: A2605200025 3

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: Carlos Wah Gonzalez
2. Dirección física: Carr PR 4474 Km 0.6 Interior Lot #3 Galateo Bajo Isabela PR 00662
3. Dirección postal: 13 Calle Muñoz Rivera Barranquitas PR 00794
4. Teléfono: 787-205-8430
5. Correo electrónico: crw2209@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:

_____

_____

_____

_____

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 Carlos Wah Gonzalez **hoy** 17 **de** junio **de 20**26, **en** Isabela, **Puerto Rico, certifico que la información presentada en este formulario es correcta y está completa.**

Carlos Wah Gonzalez		17/junio/2026
Nombre	Firma	Fecha

Scanned with CamScanner