Junta Reglamentadora de Servicio Público

JUN 23 2026

Secretaría Negociado de Energía

1:04 pm

GOBIERNO DE PUERTO RICO

Junta Reglamentadora de Servicio Público
Negociado de Energía de Puerto Rico

Janice M. Mercado Pagan
QUERELLANTE

vs.

Luma Energy
QUERELLADO

CASO NÚM.: _____

ASUNTO: Querella Alto Voltaje # P2605210020

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: Janice M. Mercado Pagán
2. Dirección física: N-564 Calle 16 COM Singapur Juana Diaz 00795
3. Dirección postal: PO BOX 1586 Juana Diaz P.R. 00795-4586
4. Teléfono: 939-280-7328
5. Correo electrónico: mercadojanice21@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 Voltage se hizo Mayo 21, 2026 por un perito. El identifico que el voltage de mi residencia está alto esto provoca bajones de luz aun cuando hay energia el mismo dio nicela diligencia de hacer querella con LUMA y le he dado seguimiento aun continuamos con el problema mencionado.

Disposiciones legales aplicables:
_____

Remedio solicitado:
Solicitamos la intervención del Negociado de energia para que este problema se resuelva, pues corremos con el riesgo de se dañen los enseres del 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).

- [x] Hoja Complementaria (NEPR-Z01).
- [ ] Otros: _____

Yo Janice M. Mercado Pagan **hoy** 23 **de** Junio **de 20**26, **en** _____, **Puerto Rico, certifico que la información presentada en este formulario es correcta y está completa.**

Janice M. Mercado Pagan _____ _____
Nombre Firma Fecha