NEPR
Received:
Jun 30, 2026
4:57 PM

Rosary Quiñones Castro
QUERELLANTE

vs.
LUMA ENERGY

QUERELLADO

CASO NÚM.: M26033100188

ASUNTO: Problema de alto voltaje la cual me ha dañado enseres y hay bajones de luz.

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: Rosary Quiñones Castro
2. Dirección física: CARR 443 K1 H6 INT BO CAIMITAL ALTO, AGUADILLA PR 00603
3. Dirección postal: PO BOX 472, AGUADILLA PR 00603
4. Teléfono: 787-610-6967
5. Correo electrónico: Rosary1d@gmail.com
6. Representación legal:
7. Número de RUA:
8. Dirección postal:
9. Correo electrónico:
10. Teléfono:

B. Información General del Querellado ☐ Individuo X Compañía de Servicio Eléctrico

1. Nombre completo: Luma Energy
2. Dirección física: PO BOX 363508, SAN JUAN PR 00936-3508

3. Dirección postal: PO BOX 363508, SAN JUAN PR 00936-3508
4. Teléfono: 1(844)-888-5862
5. Correo electrónico: _____

C. **Querella**

Relación sucinta de hechos:

_____
_____
_____
_____

Disposiciones legales aplicables:

_____
_____
_____
_____

Remedio solicitado:

_____
_____
_____
_____

¿Solicita daños? _____ Sí _____ 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 ROSARY QUIÑONES CASTRO hoy 30 DE JUNIO de 2026, en AGUADILLA , Puerto Rico, certifico que la información presentada en este formulario es correcta y está completa.

Rosary Quiñones Castro	RQC	30/06/2026
Nombre	Firma	Fecha