GOBIERNO DE PUERTO RICO

Junta Reglamentadora de Servicio Público
Negociado de Energía de Puerto Rico

NEPR

Received:

Jul 16, 2026

12:54 PM

Blanca G Cruz Cuevas

_____

QUERELLANTE

vs.

Luma Energy

_____

QUERELLADO

CASO NÚM.: _____ m26061100005

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: Blanca G Cruz Cuevas
2. Dirección física:
3. Dirección postal: HC 3 Box 9796 Lares PR 00669
4. Teléfono: 7875170788
5. Correo electrónico: david_joel170@hotmail.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:

2. Dirección física: _____
3. Dirección postal: _____
4. Teléfono: _____
5. Correo electrónico: _____

C. **Querella**

Relación sucinta de hechos:
la medida del Voltaje se Hizo las pasadas semanas antes de 16 de a Julio 2026 que es el dia que estoy gestionando la querella por un perito electricista. El identifico que en mi casa hay un alto voltaje peligroso y ese mismo dia que el tecnico mi visito realice la querella y todavia continuamos con el mismo problema esto es una cosa seria necesito intervencion mi casa corre peligro

Disposiciones legales aplicables:

Remedio solicitado:
Solicitamos la intervencion del negociado de energia de puerto rico para que este problema sea resuelto

¿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 __Blanca G Cruz Cuevas _____ hoy _16____ de _____Julio_____de 20_26_, en _____Lares _____, Puerto Rico, certifico que la información presentada en este formulario es correcta y está completa.

Blanca G Cruz Cuevas	Blanca G Cruz Cuevas	16 Julio 2026
Nombre	Firma	Fecha