NEPR

Received:

Jul 30, 2026

10:46 PM

GOBIERNO DE PUERTO RICO

Junta Reglamentadora de Servicio Público
Negociado de Energía de Puerto Rico

Elena Medina Ramos

QUERELLANTE

vs.

Luma Energy

QUERELLADO

CASO NÚMERO: A26062200174

ASUNTO:

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:	Elena Medina Ramos
2. Dirección física:	35A CAR 144K3 H7C-COLLINS BDA SANTA CLARA JAYUYA PR 00664
3. Dirección postal:	BDA SANTA CLARA 35A CALLE COLLINS JAYUYA PR 00664
4. Teléfono:	787-248-2013
5. Correo electrónico:	abuelatata1@gmail.com

Scanned with CamScanner

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 de voltaje se hizo el pasado 30 de Junio de 2026 por un perito. El identifico que en mi propiedad hay un desfase. El mismo día, 30 de junio de 2026 , realicé la diligencia de hacer una querella con Luma, el número de querella #A26062200174 le he dado seguimiento, pero aún continuamos con el problema antes mencionado. El cual presenta un peligro para mi propiedad, favor de ayudarme con esta situación de voltaje y desfase para instalación de equipo solar.

_____

_____

Disposiciones legales aplicables:

_____

_____

_____

_____

_____

Remedio solicitado:

_____

_____

_____

_____

_____

¿Solicita daños? _____ Sí _____ No Valorización de los daños:

_____

Scanned with CamScanner

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 ____ELENA MEDINA RAMOS_____ hoy __30___ de _____JULIO_____de 20__, en ____JAYUYA_____, Puerto Rico, certifico que la información presentada en este formulario es correcta y está completa.

Nombre: ELENA MEDINA RAMOS Firma: ELENEA MEDINA RAMOS Fecha: JULIO 30,2026

Scanned with CamScanner