JUNTA REGLAMENTADORA DE SERVICIO PÚBLICO
NEGOCIADO DE ENERGÍA
GOBIERNO DE PUERTO RICO

Junta Reglamentadora de Servicio Público
JUL 31 2026
Secretaría Negociado de Energía 10:43 am

Ruth E Rivera Mercado
QUERELLANTE

vs.

QUERELLADO

CASO NÚM.: NEPR-QR-2026-0319

ASUNTO: Tensor partido y Pistrse puede caer. C23 01300008 C25 08 2200154

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: Ruth E. Rivera Mercado
2. Dirección física: urb Haciendas de Tenes calle Canovanas I-1
3. Dirección postal: urb. Haciendas de Tenes 48 calle Canovanas Junco SPR 00777-3030
4. Teléfono: (939) 257-3457 / (939) 254-1080
5. Correo electrónico: Borgesmichael01@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
2. Dirección física:
3. Dirección postal:
4. Teléfono:
5. Correo electrónico:

C. Querella

Relación sucinta de hechos:
Poste tiene 2 tensor que lo sostienen uno se partió y poste puede caer sobre la casa. y cables están energizados.

Disposiciones legales aplicables:

Remedio solicitado:
Solicito que tensor lo remplacen, o lo entierren en tierra para sostener poste.

¿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 Ruth C. Rivera **hoy** 31 **de** Julio **de** 2026 **en** SJ **, Puerto Rico, certifico que la información presentada en este formulario es correcta y está completa.**

Ruth C. Rivera	RCRM	07/31/26
Nombre	Firma	Fecha







