GOBIERNO DE PUERTO RICO
Junta Reglamentadora de Servicio Público
Negociado de Energía de Puerto Rico

NEPR
Received:
Aug 11, 2026
8:31 AM

Ana L. Torres Torres **QUERELLANTE** vs. Luma **QUERELLADO**	**CASO NÚM.:** P26080300113 **ASUNTO:** AltoVoltaje

QUERELLA

Instrucciones:

- Al cumplimentar este formulario, examine las disposiciones del Reglamento Núm. 8543, Reglamento de Procedimiento Adjudicativos, Avisos de Incumplimiento, revisión 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: Ana Lidia Torres Torres
2. Dirección física: 9 C 5 Urb. Turn key Yauco PR 00698
3. Dirección postal: 9 C 5 Urb. Turn key Yauco PR 00698
4. Teléfono: 787-856-2697
5. Correo electrónico: analidiatorrestorres5@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: Po Box 3635508 San Juan PR 00936-3508
4. Teléfono: 844-888-5862
5. Correo electrónico: _____

C. **Querella**

Relación sucinta de hechos: Perito estuvo realizando medidas de voltaje e identifico un alto voltaje en mi propiedad se realiza querella con luma caso P26080300113 se le a estado dando seguimiento, pero aun seguimos con el problema ya que no han pasado.

Disposiciones legales aplicables:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Remedio solicitado:
Solicitamos la intervención del negociado de energía eléctrica para poder solucionar esta situación y evitar daños en los enseres del hogar.

¿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 Ana L. Torres Torres_ hoy 11 de Agosto de 2026_, en San Juan, Puerto Rico, certifico que la información presentada en este formulario es correcta y está completa.

Ana Lidia Torres Torres	Ana L. Torres Torres	11 agosto 2026
Nombre	Firma	Fecha