NEPR

Received:

Aug 24, 2026

12:58 PM

_____Wanda Alvarado_____
QUERELLANTE

vs.

_____LUMA Energy _____
QUERELLADO

CASO NÚM.:
__P2608100080_____

A S U N T O _ _ A l t o 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: Wanda Alvarado

2. Dirección física: BO RIO JUEYES SECT SABANA HOYOS CAR 576 k 2.1

3. Dirección postal: HC 03 box 19250 coamo 00769

4. Teléfono: 7874623901

5. Correo electrónico: wandaalvarado780@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 363508 San Juan PR 00936-3508

4. Teléfono: 844-888-5862

5. Correo electrónico:

C. **Querella**

Relación sucinta de hechos: _ La medida de voltaje se hizo el pasado 25 de julio de 2026 por un perito. El identificó que en mi propiedad hay un alto voltaje de 262V . El mismo día, 25 de julio de 2026 , realicé la diligencia de hacer una querella con Luma, el número de querella R y 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? __x_____ 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 _Wanda Alvarado_____ hoy __24___ de _agosto_____de 2026__, en __San Juan _____, Puerto Rico, certifico que la información presentada en este formulario es correcta y está completa.

Nombre Wanda Alvarado Firma Wanda Alvarado Fecha 08/24/2026