Junta Reglamentadora
de Servicio Público
SEP 0 2 2026
Secretaría
Negociado de Energía
1:29pm

Ishamarie Ortiz Escobar

QUERELLANTE

vs.

LUMA Energy

QUERELLADO

CASO NÚM.: NEPR GR 2026 0409

ASUNTO:
Querella alto voltage F26071500011

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: Ishamarie Ortiz Escobar
2. Dirección física: 713 C FELIPE R GOYCO BO OBRERO
3. Dirección postal: BO OBRERO 713 CALLE FELIPE R. GOYCO SAN JUAN PR 00915
4. Teléfono: 7874522860
5. Correo electrónico: ishaescobar@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: San Juan PR

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

C. **Querella**

Relación sucinta de hechos:
La medida de voltaje se tomo el 24 de agosto por un perito. Segun las medidas se identificó un desface en mi residencia lo que provoca bajones de luz e intermitencia cuando hay energía. El mismo dia se procedio a realizar una querella ante LUMA. Sin embargo aun con el seguimiento realizado no han resuelto el problema.

Disposiciones legales aplicables:

Remedio solicitado:
Solicitamos la intervención del negociado de energía para que LUMA resuelva este problema pues tememos por el riesgo a nuestra seguridad y al daño de un ser del hogar.

¿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 Ishamarie Ortiz Escobar **hoy** 2 **de** Septiembre **de 20**26 **en** San Juan **, Puerto Rico, certifico que la información presentada en este formulario es correcta y está completa.**

Ishamarie Ortiz Escobar	Ishamarie Ortiz Escobar	09/02/2026
Nombre	Firma	Fecha

Zoho Sign Document ID: 2F4D19F4-XBRQEGURHMAG39IQDKLKU9RDVQB84KBGTXBCUSKTB6Q

AUTORIZACIÓN

Fecha: sept 01 2026

A quien pueda interesar:

Yo, Ishamarie Ortiz, por medio de la presente autorizo a Arnaldo Gonzalez a realizar en mi nombre los trámites y gestiones relacionados con mi cuenta de energía eléctrica ante LUMA Energy y cualquier otra entidad correspondiente.

Esta autorización se expide a solicitud de la parte interesada para los fines pertinentes.

Atentamente,

Ishamarie Ortiz Escobar

Firma

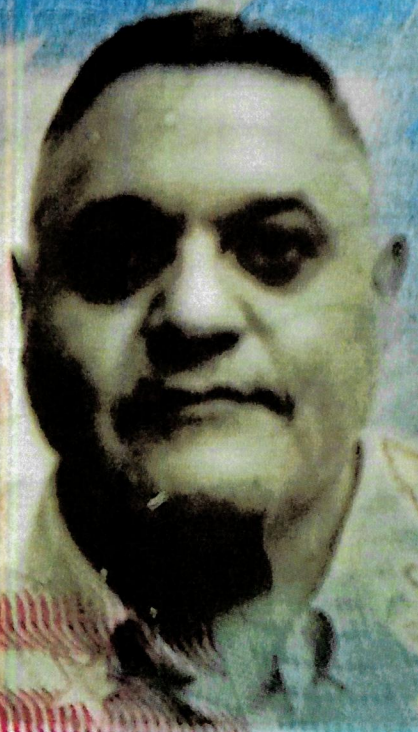
Nombre: Ishamarie Ortiz

Número de identificación: 6501605

Número de cuenta: 6559323139

UNITED STATES OF AMERICA

PASSPORT CARD



USA

Surname
GONZALEZ RODRIGUEZ

Given Names
ARNALDO JOSE

Nationality
USA

Passport Card No.
C36786447

Sex
M

Date of Birth
13 APR 1968

Place of Birth
PUERTO RICO, U.S.A.

Issued On
09 JUL 2024

Expires On
08 JUL 2034

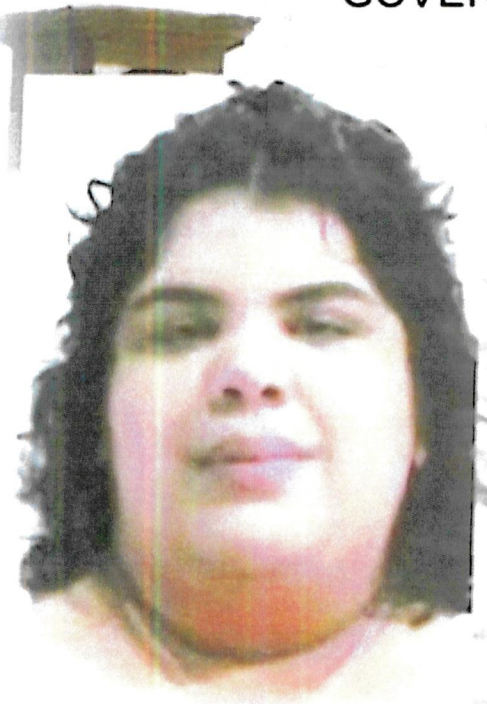
M-6558616-12

3-05564-1

UNITED STATES DEPARTMENT OF STATE

6551A-E55V

GOBIERNO DE
GOVERNMENT OF **PUERTO RICO** USA



OPERATOR 3 CONDUCTOR

NUM 6 5 0 1 6 0 5

ISHAMARIE
ORTIZ ESCOBAR

BARRIO OBRERO
713 CALLE FELIPE R GOYCO
SAN JUAN, PR 00915

SEX/SEXO **F**
EYES/OJOS **BRO**

DOB/NAC **21Nov1997**

ISS/EMI **15Nov2024**

R 7

E **NONE**

EXP **21Nov2032**

Y