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

NEPR
Received:
Sep 15, 2026
11:02 AM

Omar Alexander Torres Alicea
QUERELLANTE

vs.

LUMA ENERGY
QUERELLADO

CASO NÚM.: _P26090400037__

ASUNTO: Alto Voltaje 256 V_____

QUERELLA

Instrucciones:

- Al cumplimentar este formulario, examine las disposiciones del Reglamento Núm. 8543, Reglamento de Procedimiento Adjudicativos, Avisos de Incumplimiento, revision 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:	Omar Alexander Torres Alicea
2. Dirección física:	15 C SANTA TERESA ARROYO PR 00714
3. Dirección postal:	HC 1 BOX 3020 ARROYO PR 00714
4. Teléfono:	+1 (939) 902-0339
5. Correo electrónico:	torresaliceaomy360@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 1 de septiembre de 2026 por un perito. El identificó que en mi propiedad hay un alto voltaje de 256V . El mismo día, 1 de septiembre de 2026 , realicé la diligencia de hacer una querella con Luma, el número de querella P26090400037 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 para instalación de equipo solar. Deseo expandir mio mi sistemasolar_____
_____
_____

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 _Omar Alexander Torres Alicea_____ hoy __15___ de _septiembre_____de 20_26_, en _Carolina_____, Puerto Rico, certifico que la información presentada en este formulario es correcta y está completa.

Nombre Omar Alexander Torres Alicea Firma Omar Alexander Torres Alicea

Fecha 4-septiembre-2026