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

NEPR
Received:
Sep 17, 2026
1:34 PM

Marilyn Lopez Dumeng
QUERELLANTE

vs.

LUMA ENERGY
QUERELLADO

CASO NÚM.: _S26082400129__

ASUNTO:
DESFASE_____
_____
_____
_____
_____
_____

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:	Marilyn Lopez Dumeng
2. Dirección física:	1022 C MARGARITA URB ROUND HILL Trujillo Alto 00976
3. Dirección postal:	Urb Round Hls 1022 calle Margarita Trujillo Alto 00976
4. Teléfono:	7876409932
5. Correo electrónico:	mloreina@yahoo.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 desfase 149 & 103.9 . El mismo día, 1 de septiembre de 2026 , realicé la diligencia de hacer una querella con Luma, el número de querella S26082400129 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 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 _Marilyn Lopez Dumeng___ hoy __17___ de _septiembre_____de 20_26_, en _Carolina_____, Puerto Rico, certifico que la información presentada en este formulario es correcta y está completa.

Nombre: Marilyn Lopez Dumeng Firma: Marilyn Lopez Dumeng Fecha 17-septiembre-2026