JUNTA REGLAMENTADORA DE SERVICIO PÚBLICO
NEGOCIADO DE ENERGÍA
GOBIERNO DE PUERTO RICO

JULIO MINSAL BALLESTER
QUERELLANTE

vs.

LUMA
QUERELLADO

CASO NÚM.: _____

ASUNTO: REMOCION DE DOS POSTES PODRIDOS SE ESTAN DERRUMBANDO AVE. AMERICO MIRANDA NUM 1110-REPARTO METROPOLITANO

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: JULIO MINSAL BALLESTER
2. Dirección física: AVE. AMERICO MIRANDA NUM. 1110
3. Dirección postal: REPARTO METROPOLITANO - PUERTO NUEVO S.JUAN
4. Teléfono: 787 310-7262 787 723-6771
5. Correo electrónico: MINSALLAW@LIVE.COM.
6. Representación legal: JULIO MINSAL BALLESTER
7. Número de RUA: N/A.
8. Dirección postal: AVE. AMERICO MIRANDA #1110-Reparto Metropolitano
9. Correo electrónico:
10. Teléfono:

B. Información General del Querellado ☐ Individuo ☐ Compañía de Servicio Eléctrico

1. Nombre completo: LUMA ENERGY, LLC.
2. Dirección física:
3. Dirección postal: SERVCO, LLC P.O BOX 364267 SAN JUAN PR-00936-4267
4. Teléfono:
5. Correo electrónico:

C. Querella

Relación sucinta de hechos:
HACE VARIOS MESES RADIQUE QUERELLA PARA REMOCION DE DOS POSTES DE ENERGÍA ELECTRICA SE ESTA CAYENDO PODRIDOS Y NO LOS HAN REMOVIDO INDICARON QUE NO ES PRIORIDAD. CUANDO SE CAIGAN ENTONCES LOS CAMBIAN.

Disposiciones legales aplicables:

Remedio solicitado:
REMOCION DE DOS POSTES DE ENERGÍA ELECTRICA AVE. AMERICO MIRANDA NUM 1110 - Reparto Metropolitano Puerto Nuevo, San Juan P.R

¿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 JULIO MINSAL **hoy** 28 **de** Sept **de 20**21 **en** SAN JUAN **Puerto Rico, certifico que la información presentada en este formulario es correcta y está completa.**

JULIO MINSAL BALLESTER		28-Sept-21
Nombre	Firma	Fecha