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

NEPR
Received:
Oct 19, 2026
7:03 PM

KEILA PEREZ PEREZ
QUERELLANTE

vs.

LUMA ENERGY
QUERELLADO

CASO NÚM.: NEPR GR 2026 0507

ASUNTO: QUERELLA DE ALTO VOLTAJE CON LUMA ENERGY NUMERO A26101100021

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: KEILA M. PEREZ PEREZ
2. Dirección física: 120 C PASCUA URB MANUEL CORCHADO ISABELA PR 00662
3. Dirección postal: URB MANUEL CORCHADO 120 CALLE PASCUA ISABELA PR 00662
4. Teléfono: 939-259-5187
5. Correo electrónico: KEILAPEREZ565@GMAIL.COM
6. Representación legal:
7. Número de RUA:
8. Dirección postal:
9. Correo electrónico:
10. Teléfono:

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

1. Nombre completo: LUMA ENERGY

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

C. **Querella**

Relación sucinta de hechos: LA MEDIDA DE VOLTAJE SE REALIZO EL 10 DE OCTUBRE DE 2026 POR UN PERITO. EL IDENTIFICO QUE EL VOLTAJE ESTA ALTO ESTO PROVOCA QUE LOS EQUIPO NO FUNCIONEN COMO SE DEBE Y ESTA CAUSANDO CORTES ELECTRICOS. EL DIA 11 DE OCTUBRE 2026 REALICE LA QUERELLA CON LUMA Y LE HE DADO SEGUIMIENTO, PERO AUN CONTINUAMOS CON EL PROBLEMA.

Disposiciones legales aplicables:
SOLICITAMOS LA INTERVENCION DEL NEGOCIADO DE ENERGIA PARA QUE ESTE PROBLEMA SE RESUELVA, PUES CORREMOS CON EL RIESGO DE QUE SE DANEN LOS ENSERES DEL HOGAR.

Remedio solicitado:

¿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 KEILA PEREZ PEREZ hoy 19 de OCTUBRE de 2026, en ISABELA, Puerto Rico, certifico que la información presentada en este formulario es correcta y está completa.

KEILA PEREZ PEREZ		19 OCTUBRE 2026
Nombre	Firma	Fecha