

**Bolsa Mexicana de Valores, S.A.B. de C.V.**

Paseo de la Reforma 255  
Colonia Cuauhtémoc, C.P. 06500  
Ciudad de México, México

Atn?: Lic. Carla Gómez Piñal  
Subdirectora de Inscripción de Valores

**Ref.:** Presentación de Formas 4 de Sempra.

Carlos Enrique Mainero Ruiz, en nombre y representación de Sempra, señalando como domicilio para oír y recibir toda clase de avisos, documentos y notificaciones de la Bolsa Mexicana de Valores, S.A.B. de C.V. (la "**Bolsa**"), relacionadas con el presente escrito, el ubicado en Blvd. Manuel Ávila Camacho 24-PH, Col. Lomas de Chapultepec, Alc. Miguel Hidalgo, C.P. 11000, Ciudad de México, así como los teléfonos +52 55 5540 9618, +52 55 5540 9691 y +52 55 5540 9671, y correos electrónicos [jamartin@whitecase.com](mailto:jamartin@whitecase.com), [carlos.mainero@whitecase.com](mailto:carlos.mainero@whitecase.com) y [eric.quiles@whitecase.com](mailto:eric.quiles@whitecase.com), respetuosamente comparezco ante esa Bolsa y expongo que:

Por medio del presente escrito, en cumplimiento de las Disposiciones de Carácter General Aplicables a las Emisoras de Valores y a otros Participantes del Mercado de Valores emitidas por la Comisión Nacional Bancaria y de Valores, se adjuntan al presente las traducciones al español de las Declaraciones de Cambios de Titularidad Beneficiaria de Valores (*Statement of Changes in Beneficial Ownership*) en la Forma 4, que reportan los cambios en la tenencia accionaria de acciones comunes de Sempra de las personas que se mencionan a continuación, según fueron suscritas y presentadas de manera electrónica ante la *Securities and Exchange Commission* de los Estados Unidos de América, conforme a su regulación aplicable, el día 5 de julio de 2023:

- |                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| 1. Andres Conesa    | 5. Jack T. Taylor    |
| 2. Pablo Ferrero    | 6. Cynthia L. Walker |
| 3. Bethany Mayer    | 7. Cynthia J. Warner |
| 4. Michael N. Mears | 8. James C. Yardley  |

Por lo anteriormente expuesto y fundado, atentamente solicito a esa Bolsa Mexicana de Valores, S.A.B. de C.V., se sirva:

**Primero.** Tener por presentada a Sempra en los términos del presente escrito y sus anexos que contienen la traducción al español de las Formas 4 referidas anteriormente.

**Segundo.** Tener por presentadas las traducciones al español de las Declaraciones de Cambios de Titularidad Beneficiaria de Valores (*Statement of Changes in Beneficial Ownership*) en la Forma 4, que reportan los cambios en la tenencia accionaria de acciones comunes de Sempra de las personas que se mencionan anteriormente en el presente escrito, según fueron suscritas y presentadas de manera electrónica ante la *Securities and Exchange Commission* de los Estados Unidos de América, conforme a su regulación aplicable, el día 5 de julio de 2023.

5 de julio de 2023

Sempra

  
Carlos Enrique Mainero Ruiz

# FORMA 4

## COMISIÓN DE VALORES DE LOS ESTADOS UNIDOS Washington, D.C. 20549

Marcar la casilla si ya no está sujeto a la Sección 16. Las obligaciones de la Forma 4 o Forma 5 pueden continuar. Véase Instrucción 1(b).

### DECLARACIÓN INICIAL DE TITULARIDAD BENEFICIARIA DE VALORES

APROBACIÓN OMB	
Número OMB:	3235-0287
Horas promedio estimadas por respuesta	0.5

(Incluir respuestas a mano o digital)

1. Nombre y Dirección de la Persona que Reporta* <b>CONESA ANDRES</b>			2. Nombre del Emisor y Clave de Pizarra o de Cotización <b>SEMPRA [ SRE ]</b>		5. Relación de la(s) Persona(s) que Reporta(n) con el Emisor (Marcar todo lo que resulte aplicable)		
(Apellido) <b>488 8TH AVENUE</b>	(Primer Nombre)	(Segundo Nombre)	3. Fecha de la Operación más Reciente que Requiere ser Reportada (Mes/Día/Año) <b>07/03/2023</b>	4. En caso de Modificación, Fecha de la Presentación Original (Mes/Día/Año)	<input checked="" type="checkbox"/> Consejero	<input type="checkbox"/> Titular del 10%	
<b>SAN DIEGO</b>	(Calle) <b>CA</b>	<b>92101</b>			<input type="checkbox"/> Funcionario (incluir el título abajo)	<input type="checkbox"/> Otros (especificar abajo)	
(Ciudad)	(Estado)	(Código Postal)	6. Presentación Individual o Conjunta/Grupal (Marcar en la línea que sea aplicable) <input checked="" type="checkbox"/> Forma presentada por Una Persona que Reporta <input type="checkbox"/> Forma presentada por Más de Una Persona que Reporta				
Regla 10b5-1(c) Indicación de la Operación <input type="checkbox"/> Marque esta casilla para indicar que una operación fue realizada de conformidad con un contrato, instrucción o plan por escrito que tiene por objetivo cumplir con las condiciones de defensa afirmativa de la Regla 10b5-1(c). Véase la Instrucción 10.							

#### Tabla I — Adquisición, Enajenación o Titularidad Beneficiaria de Valores Distintos a Productos Financieros Derivados

1. Nombre del Valor (Instr. 3)	2. Fecha de la Operación (Mes/Día/Año)	2A. Fecha Considerada para la Celebración, en su caso (Mes/Día/Año)	3. Clave de la Operación (Instr. 8)		4. Valores Adquiridos (A) o Enajenados (D) (Instr. 3, 4 and 5)			5. Cantidad de Valores de los que es Titular Beneficiario después de la(s) Operación(es) Reportada(a) (Instr. 3 y 4)	6. Modalidad de la Titularidad Directa (D) o Indirecta (I) (Instr. 4)	7. Naturaleza de la Titularidad Indirecta (Instr. 4)
			Código	V	Cantidad	(A) o (D)	Precio			

Recordatorio: Reportar en una línea independiente cada clase de valores de los que sea titular beneficiario directa o indirectamente.

\* Si la forma es presentada por más de una persona que reporta, véase Instrucción 4(b)(v).

**Las personas que potencialmente tengan que responder a la solicitud de información contenida en esta forma no están obligadas a responder a menos que la forma contenga un número de control OMB actualmente válido**

(Over)  
SEC 1474 (11-11)

**Tabla II — Adquisición, Enajenación o Titularidad de Productos Financieros Derivados**  
(e.g., opciones de venta (*puts*), opciones de compra (*calls*), warrants, opciones, valores convertibles)

1. Nombre del Valor Derivado (Instr. 3)	2. Precio de Conversión o Ejercicio del Valor Derivado	3. Fecha de la Operación (Mes/Día/Año)	3A. Fecha Considerada para la Celebración, en su caso (Mes/Día/Año)	4. Clave de la Operación (Instr. 8)			5. Número de Valores Derivados Adquiridos (A) o Enajenados (D) (Instr. 3, 4 y 5)		6. Fecha de Ejercicio y Fecha de Vencimiento (Mes/Día/Año)		7. Nombre y Cantidad de los Valores Subyacentes al Valor Derivado (Instr. 3 y 4)	8. Precio del Valor Derivado (Instr. 5)	9. Número de Valores de que es Titular Beneficiario después de la(s) Operación(es) Reportada(s) (Instr. 4)	10. Modalidad de la Titularidad del Valor Derivado: Directa (D) o Indirecta (I) (Instr. 4)	11. Naturaleza de la Titularidad Beneficiaria Indirecta (Instr. 4)	
				Código	V	(A)	(D)	Fecha de Ejercicio	Fecha de Vencimiento	Nombre						Cantidad o Número de Acciones
Acciones Fantasma <sup>(1)</sup>	(2)	07/03/2023		A		86.1		(3)	(4)	Acciones Comunes	86.1	\$145.18	4,448.89	D		

Explicación de la Respuestas:

1. Acciones fantasmas del Capital Ordinario de Sempra adquiridas como compensación de consejero.
2. Conversión de Título Valor Derivativo es 1 a 1.
3. Fecha ejercitable es inmediata para acciones de las que se ha alcanzado titularidad plena (*vested*).
4. Fecha de expiración es No Aplicable.

\*\* La inexactitud u omisión intencional de hechos constituyen Delitos Penales Federales.  
Véase 18 U.S.C. 1001 y 15 U.S.C. 78ff(a).

ANDRES CONESA POR: James M. Spira,  
Jurídico Adjunto de Sempra y Apoderado

\*\* Firma de la Persona que Reporta

07/05/2023  
Fecha

Nota: Presente tres copias de esta Forma, una de las cuales debe estar firmada de manera autógrafa. Si el espacio es insuficiente,  
Véase Instrucción 6 para el procedimiento.

Las personas que potencialmente tengan que responder a la solicitud de información contenida en esta forma no están obligadas a responder a menos que la forma contenga un número de control OMB actualmente válido.

# FORMA 4

COMISIÓN DE VALORES DE LOS ESTADOS UNIDOS  
Washington, D.C. 20549

Marcar la casilla si ya no está sujeto a la Sección 16. Las obligaciones de la Forma 4 o Forma 5 pueden continuar. Véase Instrucción 1(b).

## DECLARACIÓN INICIAL DE TITULARIDAD BENEFICIARIA DE VALORES

APROBACIÓN OMB	
Número OMB:	3235-0287
Horas promedio estimadas por respuesta	0.5

(Incluir respuestas a mano o digital)

1. Nombre y Dirección de la Persona que Reporta* <b>Ferrero Pablo</b>			2. Nombre del Emisor y Clave de Pizarra o de Cotización <b>SEMPRA [ SRE ]</b>		5. Relación de la(s) Persona(s) que Reporta(n) con el Emisor (Marcar todo lo que resulte aplicable)	
(Apellido) <b>488 8TH AVENUE</b>	(Primer Nombre)	(Segundo Nombre)	3. Fecha de la Operación más Reciente que Requiere ser Reportada (Mes/Día/Año) <b>07/03/2023</b>	4. En caso de Modificación, Fecha de la Presentación Original (Mes/Día/Año)	<input checked="" type="checkbox"/> Consejero	<input type="checkbox"/> Titular del 10%
<b>SAN DIEGO</b>	(Calle) <b>CA</b>	<b>92101</b>			<input type="checkbox"/> Funcionario (incluir el título abajo)	<input type="checkbox"/> Otros (especificar abajo)
(Ciudad)	(Estado)	(Código Postal)	6. Presentación Individual o Conjunta/Grupal (Marcar en la línea que sea aplicable) <input checked="" type="checkbox"/> Forma presentada por Una Persona que Reporta <input type="checkbox"/> Forma presentada por Más de Una Persona que Reporta			
Regla 10b5-1(c) Indicación de la Operación <input type="checkbox"/> Marque esta casilla para indicar que una operación fue realizada de conformidad con un contrato, instrucción o plan por escrito que tiene por objetivo cumplir con las condiciones de defensa afirmativa de la Regla 10b5-1(c). Véase la Instrucción 10.						

**Tabla I — Adquisición, Enajenación o Titularidad Beneficiaria de Valores Distintos a Productos Financieros Derivados**

1. Nombre del Valor (Instr. 3)	2. Fecha de la Operación (Mes/Día/Año)	2A. Fecha Considerada para la Celebración, en su caso (Mes/Día/Año)	3. Clave de la Operación (Instr. 8)		4. Valores Adquiridos (A) o Enajenados (D) (Instr. 3, 4 and 5)			5. Cantidad de Valores de los que es Titular Beneficiario después de la(s) Operación(es) Reportada(a) (Instr. 3 y 4)	6. Modalidad de la Titularidad Directa (D) o Indirecta (I) (Instr. 4)	7. Naturaleza de la Titularidad Indirecta (Instr. 4)
			Código	V	Cantidad	(A) o (D)	Precio			

Recordatorio: Reportar en una línea independiente cada clase de valores de los que sea titular beneficiario directa o indirectamente.

\* Si la forma es presentada por más de una persona que reporta, véase Instrucción 4(b)(v).

**Las personas que potencialmente tengan que responder a la solicitud de información contenida en esta forma no están obligadas a responder a menos que la forma contenga un número de control OMB actualmente válido**

(Over)  
SEC 1474 (11-11)

**Tabla II — Adquisición, Enajenación o Titularidad de Productos Financieros Derivados**  
(e.g., opciones de venta (*puts*), opciones de compra (*calls*), warrants, opciones, valores convertibles)

1. Nombre del Valor Derivado (Instr. 3)	2. Precio de Conversión o Ejercicio del Valor Derivado	3. Fecha de la Operación (Mes/Día/Año)	3A. Fecha Considerada para la Celebración, en su caso (Mes/Día/Año)	4. Clave de la Operación (Instr. 8)			5. Número de Valores Derivados Adquiridos (A) o Enajenados (D) (Instr. 3, 4 y 5)		6. Fecha de Ejercicio y Fecha de Vencimiento (Mes/Día/Año)		7. Nombre y Cantidad de los Valores Subyacentes al Valor Derivado (Instr. 3 y 4)	8. Precio del Valor Derivado (Instr. 5)	9. Número de Valores de que es Titular Beneficiario después de la(s) Operación(es) Reportada(s) (Instr. 4)	10. Modalidad de la Titularidad del Valor Derivado: Directa (D) o Indirecta (I) (Instr. 4)	11. Naturaleza de la Titularidad Beneficiaria Indirecta (Instr. 4)		
				Código	:	V	(A)	(D)	Fecha de Ejercicio	Fecha de Vencimiento						Nombre	Cantidad o Número de Acciones
Acciones Fantasma <sup>(1)</sup>	(2)	07/03/2023		A			86.1		(3)	(4)	Acciones Comunes	86.1	\$145.18	6,506.88 (5)	D		

Explicación de la Respuestas:

- Acciones fantasmas del Capital Ordinario de Sempra adquiridas como compensación de consejero.
- Conversión de Título Valor Derivativo es 1 a 1.
- Fecha ejercitable es inmediata para acciones de las que se ha alcanzado titularidad plena (*vested*).
- Fecha de expiración es No Aplicable.
- Total incluye 815.45 acciones fantasma restringidas sin titularidad plena (*unvested*) que están sujetas a pérdida si los servicios de consejero terminan antes de perfeccionarse titularidad plena (*vesting*) por cualquier razón distinta a muerte, discapacidad o remoción sin causa.

\*\* La inexactitud u omisión intencional de hechos constituyen Delitos Penales Federales.  
Véase 18 U.S.C. 1001 y 15 U.S.C. 78ff(a).

PABLO FERRERO POR: James M. Spira,  
Jurídico Adjunto de Sempra y Apoderado

\*\* Firma de la Persona que Reporta

07/05/2023  
Fecha

Nota: Presente tres copias de esta Forma, una de las cuales debe estar firmada de manera autógrafa. Si el espacio es insuficiente,  
Véase Instrucción 6 para el procedimiento.

Las personas que potencialmente tengan que responder a la solicitud de información contenida en esta forma no están obligadas a responder a menos que la forma contenga un número de control OMB actualmente válido.

# FORMA 4

## COMISIÓN DE VALORES DE LOS ESTADOS UNIDOS Washington, D.C. 20549

Marcar la casilla si ya no está sujeto a la Sección 16. Las obligaciones de la Forma 4 o Forma 5 pueden continuar. Véase Instrucción 1(b).

### DECLARACIÓN INICIAL DE TITULARIDAD BENEFICIARIA DE VALORES

APROBACIÓN OMB	
Número OMB:	3235-0287
Horas promedio estimadas por respuesta	0.5

(Incluir respuestas a mano o digital)

1. Nombre y Dirección de la Persona que Reporta* <b>Mayer Bethany</b>			2. Nombre del Emisor y Clave de Pizarra o de Cotización <b>SEMPRA [ SRE ]</b>		5. Relación de la(s) Persona(s) que Reporta(n) con el Emisor (Marcar todo lo que resulte aplicable)		
(Apellido) <b>488 8TH AVENUE</b>	(Primer Nombre)	(Segundo Nombre)	3. Fecha de la Operación más Reciente que Requiere ser Reportada (Mes/Día/Año) <b>07/03/2023</b>	4. En caso de Modificación, Fecha de la Presentación Original (Mes/Día/Año)	<input checked="" type="checkbox"/> Consejero	<input type="checkbox"/> Titular del 10%	
<b>SAN DIEGO</b>	(Calle) <b>CA</b>	<b>92101</b>			<input type="checkbox"/> Funcionario (incluir el título abajo)	<input type="checkbox"/> Otros (especificar abajo)	
(Ciudad)	(Estado)	(Código Postal)	6. Presentación Individual o Conjunta/Grupal (Marcar en la línea que sea aplicable) <input checked="" type="checkbox"/> Forma presentada por Una Persona que Reporta <input type="checkbox"/> Forma presentada por Más de Una Persona que Reporta				
Regla 10b5-1(c) Indicación de la Operación <input type="checkbox"/> Marque esta casilla para indicar que una operación fue realizada de conformidad con un contrato, instrucción o plan por escrito que tiene por objetivo cumplir con las condiciones de defensa afirmativa de la Regla 10b5-1(c). Véase la Instrucción 10.							

**Tabla I — Adquisición, Enajenación o Titularidad Beneficiaria de Valores Distintos a Productos Financieros Derivados**

1. Nombre del Valor (Instr. 3)	2. Fecha de la Operación (Mes/Día/Año)	2A. Fecha Considerada para la Celebración, en su caso (Mes/Día/Año)	3. Clave de la Operación (Instr. 8)		4. Valores Adquiridos (A) o Enajenados (D) (Instr. 3, 4 and 5)			5. Cantidad de Valores de los que es Titular Beneficiario después de la(s) Operación(es) Reportada(a) (Instr. 3 y 4)	6. Modalidad de la Titularidad Directa (D) o Indirecta (I) (Instr. 4)	7. Naturaleza de la Titularidad Indirecta (Instr. 4)
			Código	V	Cantidad	(A) o (D)	Precio			

Recordatorio: Reportar en una línea independiente cada clase de valores de los que sea titular beneficiario directa o indirectamente.

\* Si la forma es presentada por más de una persona que reporta, véase Instrucción 4(b)(v).

**Las personas que potencialmente tengan que responder a la solicitud de información contenida en esta forma no están obligadas a responder a menos que la forma contenga un número de control OMB actualmente válido**

(Over)  
SEC 1474 (11-11)

**Tabla II — Adquisición, Enajenación o Titularidad de Productos Financieros Derivados**  
(e.g., opciones de venta (*puts*), opciones de compra (*calls*), warrants, opciones, valores convertibles)

1. Nombre del Valor Derivado (Instr. 3)	2. Precio de Conversión o Ejercicio del Valor Derivado	3. Fecha de la Operación (Mes/Día/Año)	3A. Fecha Considerada para la Celebración, en su caso (Mes/Día/Año)	4. Clave de la Operación (Instr. 8)			5. Número de Valores Derivados Adquiridos (A) o Enajenados (D) (Instr. 3, 4 y 5)		6. Fecha de Ejercicio y Fecha de Vencimiento (Mes/Día/Año)		7. Nombre y Cantidad de los Valores Subyacentes al Valor Derivado (Instr. 3 y 4)	8. Precio del Valor Derivado (Instr. 5)	9. Número de Valores de que es Titular Beneficiario después de la(s) Operación(es) Reportada(s) (Instr. 4)	10. Modalidad de la Titularidad del Valor Derivado: Directa (D) o Indirecta (I) (Instr. 4)	11. Naturaleza de la Titularidad Beneficiaria Indirecta (Instr. 4)	
				Código:	V	(A)	(D)	Fecha de Ejercicio	Fecha de Vencimiento	Nombre						Cantidad o Número de Acciones
Acciones Fantasma <sup>(1)</sup>	(2)	07/03/2023		A		86.1		(3)	(4)	Acciones Comunes	86.1	\$145.18	5,061.27	D		

Explicación de la Respuestas:

1. Acciones fantasmas del Capital Ordinario de Sempra adquiridas como compensación de consejero.
2. Conversión de Título Valor Derivativo es 1 a 1.
3. Fecha ejercitable es inmediata para acciones de las que se ha alcanzado titularidad plena (*vested*).
4. Fecha de expiración es No Aplicable.

\*\* La inexactitud u omisión intencional de hechos constituyen Delitos Penales Federales.  
Véase 18 U.S.C. 1001 y 15 U.S.C. 78ff(a).

BETHANY MAYER POR: James M. Spira, Jurídico Adjunto de Sempra y Apoderado

07/05/2023  
Fecha

\*\* Firma de la Persona que Reporta

Nota: Presente tres copias de esta Forma, una de las cuales debe estar firmada de manera autógrafa. Si el espacio es insuficiente, Véase Instrucción 6 para el procedimiento.

Las personas que potencialmente tengan que responder a la solicitud de información contenida en esta forma no están obligadas a responder a menos que la forma contenga un número de control OMB actualmente válido.

# FORMA 4

## COMISIÓN DE VALORES DE LOS ESTADOS UNIDOS Washington, D.C. 20549

Marcar la casilla si ya no está sujeto a la Sección 16. Las obligaciones de la Forma 4 o Forma 5 pueden continuar. Véase Instrucción 1(b).

### DECLARACIÓN INICIAL DE TITULARIDAD BENEFICIARIA DE VALORES

APROBACIÓN OMB	
Número OMB:	3235-0287
Horas promedio estimadas por respuesta	0.5

(Incluir respuestas a mano o digital)

1. Nombre y Dirección de la Persona que Reporta* <b>MEARS MICHAEL N</b>			2. Nombre del Emisor y Clave de Pizarra o de Cotización <b>SEMPRA [ SRE ]</b>		5. Relación de la(s) Persona(s) que Reporta(n) con el Emisor (Marcar todo lo que resulte aplicable)	
(Apellido) <b>488 8TH AVENUE</b>	(Primer Nombre)	(Segundo Nombre)	3. Fecha de la Operación más Reciente que Requiere ser Reportada (Mes/Día/Año) <b>07/03/2023</b>	4. En caso de Modificación, Fecha de la Presentación Original (Mes/Día/Año)	<input checked="" type="checkbox"/> Consejero	<input type="checkbox"/> Titular del 10%
<b>SAN DIEGO</b>	(Calle) <b>CA</b>	<b>92101</b>			<input type="checkbox"/> Funcionario (incluir el título abajo)	<input type="checkbox"/> Otros (especificar abajo)
(Ciudad)	(Estado)	(Código Postal)	6. Presentación Individual o Conjunta/Grupal (Marcar en la línea que sea aplicable) <input checked="" type="checkbox"/> Forma presentada por Una Persona que Reporta <input type="checkbox"/> Forma presentada por Más de Una Persona que Reporta			
Regla 10b5-1(c) Indicación de la Operación <input type="checkbox"/> Marque esta casilla para indicar que una operación fue realizada de conformidad con un contrato, instrucción o plan por escrito que tiene por objetivo cumplir con las condiciones de defensa afirmativa de la Regla 10b5-1(c). Véase la Instrucción 10.						

**Tabla I — Adquisición, Enajenación o Titularidad Beneficiaria de Valores Distintos a Productos Financieros Derivados**

1. Nombre del Valor (Instr. 3)	2. Fecha de la Operación (Mes/Día/Año)	2A. Fecha Considerada para la Celebración, en su caso (Mes/Día/Año)	3. Clave de la Operación (Instr. 8)		4. Valores Adquiridos (A) o Enajenados (D) (Instr. 3, 4 and 5)			5. Cantidad de Valores de los que es Titular Beneficiario después de la(s) Operación(es) Reportada(a) (Instr. 3 y 4)	6. Modalidad de la Titularidad Directa (D) o Indirecta (I) (Instr. 4)	7. Naturaleza de la Titularidad Indirecta (Instr. 4)
			Código	V	Cantidad	(A) o (D)	Precio			

Recordatorio: Reportar en una línea independiente cada clase de valores de los que sea titular beneficiario directa o indirectamente.

\* Si la forma es presentada por más de una persona que reporta, véase Instrucción 4(b)(v).

**Las personas que potencialmente tengan que responder a la solicitud de información contenida en esta forma no están obligadas a responder a menos que la forma contenga un número de control OMB actualmente válido**

(Over)  
SEC 1474 (11-11)

**Tabla II — Adquisición, Enajenación o Titularidad de Productos Financieros Derivados**  
(e.g., opciones de venta (*puts*), opciones de compra (*calls*), warrants, opciones, valores convertibles)

1. Nombre del Valor Derivado (Instr. 3)	2. Precio de Conversión o Ejercicio del Valor Derivado	3. Fecha de la Operación (Mes/Día/Año)	3A. Fecha Considerada para la Celebración, en su caso (Mes/Día/Año)	4. Clave de la Operación (Instr. 8)			5. Número de Valores Derivados Adquiridos (A) o Enajenados (D) (Instr. 3, 4 y 5)		6. Fecha de Ejercicio y Fecha de Vencimiento (Mes/Día/Año)		7. Nombre y Cantidad de los Valores Subyacentes al Valor Derivado (Instr. 3 y 4)	8. Precio del Valor Derivado (Instr. 5)	9. Número de Valores de que es Titular Beneficiario después de la(s) Operación(es) Reportada(s) (Instr. 4)	10. Modalidad de la Titularidad del Valor Derivado: Directa (D) o Indirecta (I) (Instr. 4)	11. Naturaleza de la Titularidad Beneficiaria Indirecta (Instr. 4)	
				Código	V	(A)	(D)	Fecha de Ejercicio	Fecha de Vencimiento	Nombre						Cantidad o Número de Acciones
Acciones Fantasma <sup>(1)</sup>	(2)	07/03/2023		A		86.1		(3)	(4)	Acciones Comunes	86.1	\$145.18	7,027.3 (5)	D		

Explicación de la Respuestas:

1. Acciones fantasmas del Capital Ordinario de Sempra adquiridas como compensación de consejero.
2. Conversión de Título Valor Derivativo es 1 a 1.
3. Fecha ejercitable es inmediata para acciones de las que se ha alcanzado titularidad plena (*vested*).
4. Fecha de expiración es No Aplicable.
5. Total incluye 815.45 acciones fantasma restringidas sin titularidad plena (*unvested*) que están sujetas a pérdida si los servicios de consejero terminan antes de perfeccionarse titularidad plena (*vesting*) por cualquier razón distinta a muerte, discapacidad o remoción sin causa.

\*\* La inexactitud u omisión intencional de hechos constituyen Delitos Penales Federales.  
Véase 18 U.S.C. 1001 y 15 U.S.C. 78ff(a).

MICHAEL N. MEARS POR: James M. Spira, Jurídico Adjunto de Sempra y Apoderado

07/05/2023  
Fecha

Nota: Presente tres copias de esta Forma, una de las cuales debe estar firmada de manera autógrafa. Si el espacio es insuficiente,  
Véase Instrucción 6 para el procedimiento.

\*\* Firma de la Persona que Reporta

Las personas que potencialmente tengan que responder a la solicitud de información contenida en esta forma no están obligadas a responder a menos que la forma contenga un número de control OMB actualmente válido.

# FORMA 4

COMISIÓN DE VALORES DE LOS ESTADOS UNIDOS  
Washington, D.C. 20549

Marcar la casilla si ya no está sujeto a la Sección 16. Las obligaciones de la Forma 4 o Forma 5 pueden continuar. Véase Instrucción 1(b).

## DECLARACIÓN INICIAL DE TITULARIDAD BENEFICIARIA DE VALORES

APROBACIÓN OMB	
Número OMB:	3235-0287
Horas promedio estimadas por respuesta	0.5

(Incluir respuestas a mano o digital)

1. Nombre y Dirección de la Persona que Reporta* Taylor Jack T			2. Nombre del Emisor y Clave de Pizarra o de Cotización SEMPRA [ SRE ]		5. Relación de la(s) Persona(s) que Reporta(n) con el Emisor (Marcar todo lo que resulte aplicable)	
(Apellido) 488 8TH AVENUE	(Primer Nombre)	(Segundo Nombre)	3. Fecha de la Operación más Reciente que Requiere ser Reportada (Mes/Día/Año) 07/03/2023	4. En caso de Modificación, Fecha de la Presentación Original (Mes/Día/Año)	<input checked="" type="checkbox"/> Consejero	<input type="checkbox"/> Titular del 10%
(Calle) SAN DIEGO CA 92101					<input type="checkbox"/> Funcionario (incluir el título abajo)	<input type="checkbox"/> Otros (especificar abajo)
(Ciudad)	(Estado)	(Código Postal)	6. Presentación Individual o Conjunta/Grupal (Marcar en la línea que sea aplicable) <input checked="" type="checkbox"/> Forma presentada por Una Persona que Reporta <input type="checkbox"/> Forma presentada por Más de Una Persona que Reporta			
Regla 10b5-1(c) Indicación de la Operación <input type="checkbox"/> Marque esta casilla para indicar que una operación fue realizada de conformidad con un contrato, instrucción o plan por escrito que tiene por objetivo cumplir con las condiciones de defensa afirmativa de la Regla 10b5-1(c). Véase la Instrucción 10.						

**Tabla I — Adquisición, Enajenación o Titularidad Beneficiaria de Valores Distintos a Productos Financieros Derivados**

1. Nombre del Valor (Instr. 3)	2. Fecha de la Operación (Mes/Día/Año)	2A. Fecha Considerada para la Celebración, en su caso (Mes/Día/Año)	3. Clave de la Operación (Instr. 8)		4. Valores Adquiridos (A) o Enajenados (D) (Instr. 3, 4 and 5)			5. Cantidad de Valores de los que es Titular Beneficiario después de la(s) Operación(es) Reportada(a) (Instr. 3 y 4)	6. Modalidad de la Titularidad Directa (D) o Indirecta (I) (Instr. 4)	7. Naturaleza de la Titularidad Indirecta (Instr. 4)
			Código	V	Cantidad	(A) o (D)	Precio			

Recordatorio: Reportar en una línea independiente cada clase de valores de los que sea titular beneficiario directa o indirectamente.

\* Si la forma es presentada por más de una persona que reporta, véase Instrucción 4(b)(v).

**Las personas que potencialmente tengan que responder a la solicitud de información contenida en esta forma no están obligadas a responder a menos que la forma contenga un número de control OMB actualmente válido**

(Over)  
SEC 1474 (11-11)

**Tabla II — Adquisición, Enajenación o Titularidad de Productos Financieros Derivados**  
(e.g., opciones de venta (*puts*), opciones de compra (*calls*), warrants, opciones, valores convertibles)

1. Nombre del Valor Derivado (Instr. 3)	2. Precio de Conversión o Ejercicio del Valor Derivado	3. Fecha de la Operación (Mes/Día/Año)	3A. Fecha Considerada para la Celebración, en su caso (Mes/Día/Año)	4. Clave de la Operación (Instr. 8)			5. Número de Valores Derivados Adquiridos (A) o Enajenados (D) (Instr. 3, 4 y 5)		6. Fecha de Ejercicio y Fecha de Vencimiento (Mes/Día/Año)		7. Nombre y Cantidad de los Valores Subyacentes al Valor Derivado (Instr. 3 y 4)	8. Precio del Valor Derivado (Instr. 5)	9. Número de Valores de que es Titular Beneficiario después de la(s) Operación(es) Reportada(s) (Instr. 4)	10. Modalidad de la Titularidad del Valor Derivado: Directa (D) o Indirecta (I) (Instr. 4)	11. Naturaleza de la Titularidad Beneficiaria Indirecta (Instr. 4)	
				Código	V	(A)	(D)	Fecha de Ejercicio	Fecha de Vencimiento	Nombre						Cantidad o Número de Acciones
Acciones Fantasma <sup>(1)</sup>	(2)	07/03/2023		A		86.1		(3)	(4)	Acciones Comunes	86.1	\$145.18	16,579.27 (5)	D		

Explicación de la Respuestas:

1. Acciones fantasmas del Capital Ordinario de Sempra adquiridas como compensación de consejero.
2. Conversión de Título Valor Derivativo es 1 a 1.
3. Fecha ejercitable es inmediata para acciones de las que se ha alcanzado titularidad plena (*vested*).
4. Fecha de expiración es No Aplicable.
5. Total incluye 815.45 acciones fantasma restringidas sin titularidad plena (*unvested*) que están sujetas a pérdida si los servicios de consejero terminan antes de perfeccionarse titularidad plena (*vesting*) por cualquier razón distinta a muerte, discapacidad o remoción sin causa.

\*\* La inexactitud u omisión intencional de hechos constituyen Delitos Penales Federales.  
Véase 18 U.S.C. 1001 y 15 U.S.C. 78ff(a).

JACK T. TAYLOR POR: James M. Spira,  
Jurídico Adjunto de Sempra y Apoderado  
\*\* Firma de la Persona que Reporta

07/05/2023  
Fecha

Nota: Presente tres copias de esta Forma, una de las cuales debe estar firmada de manera autógrafa. Si el espacio es insuficiente,  
Véase Instrucción 6 para el procedimiento.

Las personas que potencialmente tengan que responder a la solicitud de información contenida en esta forma no están obligadas a responder a menos que la forma contenga un número de control OMB actualmente válido.

# FORMA 4

## COMISIÓN DE VALORES DE LOS ESTADOS UNIDOS Washington, D.C. 20549

Marcar la casilla si ya no está sujeto a la Sección 16. Las obligaciones de la Forma 4 o Forma 5 pueden continuar. Véase Instrucción 1(b).

### DECLARACIÓN INICIAL DE TITULARIDAD BENEFICIARIA DE VALORES

APROBACIÓN OMB	
Número OMB:	3235-0287
Horas promedio estimadas por respuesta	0.5

(Incluir respuestas a mano o digital)

1. Nombre y Dirección de la Persona que Reporta* <b>Walker Cynthia Lynn</b>			2. Nombre del Emisor y Clave de Pizarra o de Cotización <b>SEMPRA [ SRE ]</b>		5. Relación de la(s) Persona(s) que Reporta(n) con el Emisor (Marcar todo lo que resulte aplicable)	
(Apellido) <b>488 8TH AVENUE</b>	(Primer Nombre)	(Segundo Nombre)	3. Fecha de la Operación más Reciente que Requiere ser Reportada (Mes/Día/Año) <b>07/03/2023</b>	4. En caso de Modificación, Fecha de la Presentación Original (Mes/Día/Año)	<input checked="" type="checkbox"/> Consejero	<input type="checkbox"/> Titular del 10%
<b>SAN DIEGO</b>	(Calle) <b>CA</b>	<b>92101</b>			<input type="checkbox"/> Funcionario (incluir el título abajo)	<input type="checkbox"/> Otros (especificar abajo)
(Ciudad)	(Estado)	(Código Postal)	6. Presentación Individual o Conjunta/Grupal (Marcar en la línea que sea aplicable) <input checked="" type="checkbox"/> Forma presentada por Una Persona que Reporta <input type="checkbox"/> Forma presentada por Más de Una Persona que Reporta			
Regla 10b5-1(c) Indicación de la Operación <input type="checkbox"/> Marque esta casilla para indicar que una operación fue realizada de conformidad con un contrato, instrucción o plan por escrito que tiene por objetivo cumplir con las condiciones de defensa afirmativa de la Regla 10b5-1(c). Véase la Instrucción 10.						

**Tabla I — Adquisición, Enajenación o Titularidad Beneficiaria de Valores Distintos a Productos Financieros Derivados**

1. Nombre del Valor (Instr. 3)	2. Fecha de la Operación (Mes/Día/Año)	2A. Fecha Considerada para la Celebración, en su caso (Mes/Día/Año)	3. Clave de la Operación (Instr. 8)		4. Valores Adquiridos (A) o Enajenados (D) (Instr. 3, 4 and 5)			5. Cantidad de Valores de los que es Titular Beneficiario después de la(s) Operación(es) Reportada(a) (Instr. 3 y 4)	6. Modalidad de la Titularidad Directa (D) o Indirecta (I) (Instr. 4)	7. Naturaleza de la Titularidad Indirecta (Instr. 4)
			Código	V	Cantidad	(A) o (D)	Precio			

Recordatorio: Reportar en una línea independiente cada clase de valores de los que sea titular beneficiario directa o indirectamente.

\* Si la forma es presentada por más de una persona que reporta, véase Instrucción 4(b)(v).

**Las personas que potencialmente tengan que responder a la solicitud de información contenida en esta forma no están obligadas a responder a menos que la forma contenga un número de control OMB actualmente válido**

(Over)  
SEC 1474 (11-11)

**Tabla II — Adquisición, Enajenación o Titularidad de Productos Financieros Derivados**  
(e.g., opciones de venta (*puts*), opciones de compra (*calls*), warrants, opciones, valores convertibles)

1. Nombre del Valor Derivado (Instr. 3)	2. Precio de Conversión o Ejercicio del Valor Derivado	3. Fecha de la Operación (Mes/Día/Año)	3A. Fecha Considerada para la Celebración, en su caso (Mes/Día/Año)	4. Clave de la Operación (Instr. 8)			5. Número de Valores Derivados Adquiridos (A) o Enajenados (D) (Instr. 3, 4 y 5)		6. Fecha de Ejercicio y Fecha de Vencimiento (Mes/Día/Año)		7. Nombre y Cantidad de los Valores Subyacentes al Valor Derivado (Instr. 3 y 4)	8. Precio del Valor Derivado (Instr. 5)	9. Número de Valores de que es Titular Beneficiario después de la(s) Operación(es) Reportada(s) (Instr. 4)	10. Modalidad de la Titularidad del Valor Derivado: Directa (D) o Indirecta (I) (Instr. 4)	11. Naturaleza de la Titularidad Beneficiaria Indirecta (Instr. 4)	
				Código	V	(A)	(D)	Fecha de Ejercicio	Fecha de Vencimiento	Nombre						Cantidad o Número de Acciones
Acciones Fantasma <sup>(1)</sup>	(2)	07/03/2023		A		86.1		(3)	(4)	Acciones Comunes	86.1	\$145.18	5,230.6 (5)	D		

Explicación de la Respuestas:

- Acciones fantasmas del Capital Ordinario de Sempra adquiridas como compensación de consejero.
- Conversión de Título Valor Derivativo es 1 a 1.
- Fecha ejercitable es inmediata para acciones de las que se ha alcanzado titularidad plena (*vested*).
- Fecha de expiración es No Aplicable.
- Total incluye 815.45 acciones fantasma restringidas sin titularidad plena (*unvested*) que están sujetas a pérdida si los servicios de consejero terminan antes de perfeccionarse titularidad plena (*vesting*) por cualquier razón distinta a muerte, discapacidad o remoción sin causa.

\*\* La inexactitud u omisión intencional de hechos constituyen Delitos Penales Federales.  
Véase 18 U.S.C. 1001 y 15 U.S.C. 78ff(a).

CYNTHIA LYNN WALKER POR: James  
M. Spira, Jurídico Adjunto de Sempra y  
Apoderado

07/05/2023  
Fecha

\*\* Firma de la Persona que Reporta

Nota: Presente tres copias de esta Forma, una de las cuales debe estar firmada de manera autógrafa. Si el espacio es insuficiente,  
Véase Instrucción 6 para el procedimiento.

Las personas que potencialmente tengan que responder a la solicitud de información contenida en esta forma no están obligadas a responder a menos que la forma contenga un número de control OMB actualmente válido.

# FORMA 4

COMISIÓN DE VALORES DE LOS ESTADOS UNIDOS  
Washington, D.C. 20549

Marcar la casilla si ya no está sujeto a la Sección 16. Las obligaciones de la Forma 4 o Forma 5 pueden continuar. Véase Instrucción 1(b).

## DECLARACIÓN INICIAL DE TITULARIDAD BENEFICIARIA DE VALORES

APROBACIÓN OMB	
Número OMB:	3235-0287
Horas promedio estimadas por respuesta	0.5

(Incluir respuestas a mano o digital)

1. Nombre y Dirección de la Persona que Reporta* <b>WARNER CYNTHIA J</b>			2. Nombre del Emisor y Clave de Pizarra o de Cotización <b>SEMPRA [ SRE ]</b>		5. Relación de la(s) Persona(s) que Reporta(n) con el Emisor (Marcar todo lo que resulte aplicable)		
(Apellido) <b>488 8TH AVENUE</b>	(Primer Nombre)	(Segundo Nombre)	3. Fecha de la Operación más Reciente que Requiere ser Reportada (Mes/Día/Año) <b>07/03/2023</b>	4. En caso de Modificación, Fecha de la Presentación Original (Mes/Día/Año)p	<input checked="" type="checkbox"/> Consejero	<input type="checkbox"/> Titular del 10%	
<b>SAN DIEGO</b>	(Calle) <b>CA</b>	<b>92101</b>			<input type="checkbox"/> Funcionario (incluir el título abajo)	<input type="checkbox"/> Otros (especificar abajo)	
(Ciudad)	(Estado)	(Código Postal)	6. Presentación Individual o Conjunta/Grupal (Marcar en la línea que sea aplicable) <input checked="" type="checkbox"/> Forma presentada por Una Persona que Reporta <input type="checkbox"/> Forma presentada por Más de Una Persona que Reporta				
Regla 10b5-1(c) Indicación de la Operación <input type="checkbox"/> Marque esta casilla para indicar que una operación fue realizada de conformidad con un contrato, instrucción o plan por escrito que tiene por objetivo cumplir con las condiciones de defensa afirmativa de la Regla 10b5-1(c). Véase la Instrucción 10.							

**Tabla I — Adquisición, Enajenación o Titularidad Beneficiaria de Valores Distintos a Productos Financieros Derivados**

1. Nombre del Valor (Instr. 3)	2. Fecha de la Operación (Mes/Día/Año)	2A. Fecha Considerada para la Celebración, en su caso (Mes/Día/Año)	3. Clave de la Operación (Instr. 8)		4. Valores Adquiridos (A) o Enajenados (D) (Instr. 3, 4 and 5)			5. Cantidad de Valores de los que es Titular Beneficiario después de la(s) Operación(es) Reportada(a) (Instr. 3 y 4)	6. Modalidad de la Titularidad Directa (D) o Indirecta (I) (Instr. 4)	7. Naturaleza de la Titularidad Indirecta (Instr. 4)
			Código	V	Cantidad	(A) o (D)	Precio			

Recordatorio: Reportar en una línea independiente cada clase de valores de los que sea titular beneficiario directa o indirectamente.

\* Si la forma es presentada por más de una persona que reporta, véase Instrucción 4(b)(v).

**Las personas que potencialmente tengan que responder a la solicitud de información contenida en esta forma no están obligadas a responder a menos que la forma contenga un número de control OMB actualmente válido**

(Over)  
SEC 1474 (11-11)

**Tabla II — Adquisición, Enajenación o Titularidad de Productos Financieros Derivados**  
(e.g., opciones de venta (*puts*), opciones de compra (*calls*), warrants, opciones, valores convertibles)

1. Nombre del Valor Derivado (Instr. 3)	2. Precio de Conversión o Ejercicio del Valor Derivado	3. Fecha de la Operación (Mes/Día/Año)	3A. Fecha Considerada para la Celebración, en su caso (Mes/Día/Año)	4. Clave de la Operación (Instr. 8)			5. Número de Valores Derivados Adquiridos (A) o Enajenados (D) (Instr. 3, 4 y 5)		6. Fecha de Ejercicio y Fecha de Vencimiento (Mes/Día/Año)		7. Nombre y Cantidad de los Valores Subyacentes al Valor Derivado (Instr. 3 y 4)	8. Precio del Valor Derivado (Instr. 5)	9. Número de Valores de que es Titular Beneficiario después de la(s) Operación(es) Reportada(s) (Instr. 4)	10. Modalidad de la Titularidad del Valor Derivado: Directa (D) o Indirecta (I) (Instr. 4)	11. Naturaleza de la Titularidad Beneficiaria Indirecta (Instr. 4)		
				Código	:	V	(A)	(D)	Fecha de Ejercicio	Fecha de Vencimiento						Nombre	Cantidad o Número de Acciones
Acciones Fantasma <sup>(1)</sup>	(2)	07/03/2023		A	:	V	188.11		(3)	(4)	Acciones Comunes	188.11	\$145.18	3,450.64	D		

Explicación de la Respuestas:

1. Acciones fantasmas del Capital Ordinario de Sempra adquiridas como compensación de consejero.
2. Conversión de Título Valor Derivativo es 1 a 1.
3. Fecha ejercitable es inmediata para acciones de las que se ha alcanzado titularidad plena (*vested*).
4. Fecha de expiración es No Aplicable.

\*\* La inexactitud u omisión intencional de hechos constituyen Delitos Penales Federales.  
Véase 18 U.S.C. 1001 y 15 U.S.C. 78ff(a).

CYNTHIA J. WARNER POR: James M.  
Spira, Jurídico Adjunto de Sempra y  
Apoderado

07/05/2023  
Fecha

\*\* Firma de la Persona que Reporta

Nota: Presente tres copias de esta Forma, una de las cuales debe estar firmada de manera autógrafa. Si el espacio es insuficiente,  
Véase Instrucción 6 para el procedimiento.

Las personas que potencialmente tengan que responder a la solicitud de información contenida en esta forma no están obligadas a responder a menos que la forma contenga un número de control OMB actualmente válido.

# FORMA 4

## COMISIÓN DE VALORES DE LOS ESTADOS UNIDOS Washington, D.C. 20549

Marcar la casilla si ya no está sujeto a la Sección 16. Las obligaciones de la Forma 4 o Forma 5 pueden continuar. Véase Instrucción 1(b).

### DECLARACIÓN INICIAL DE TITULARIDAD BENEFICIARIA DE VALORES

APROBACIÓN OMB	
Número OMB:	3235-0287
Horas promedio estimadas por respuesta	0.5

(Incluir respuestas a mano o digital)

1. Nombre y Dirección de la Persona que Reporta* <b>YARDLEY JAMES C</b>			2. Nombre del Emisor y Clave de Pizarra o de Cotización <b>SEMPRA [ SRE ]</b>		5. Relación de la(s) Persona(s) que Reporta(n) con el Emisor (Marcar todo lo que resulte aplicable)		
(Apellido) <b>488 8TH AVENUE</b>	(Primer Nombre)	(Segundo Nombre)	3. Fecha de la Operación más Reciente que Requiere ser Reportada (Mes/Día/Año) <b>07/03/2023</b>	4. En caso de Modificación, Fecha de la Presentación Original (Mes/Día/Año)	<input checked="" type="checkbox"/> Consejero	<input type="checkbox"/> Titular del 10%	
<b>SAN DIEGO</b>	(Calle) <b>CA</b>	<b>92101</b>			<input type="checkbox"/> Funcionario (incluir el título abajo)	<input type="checkbox"/> Otros (especificar abajo)	
(Ciudad)	(Estado)	(Código Postal)	6. Presentación Individual o Conjunta/Grupal (Marcar en la línea que sea aplicable) <input checked="" type="checkbox"/> Forma presentada por Una Persona que Reporta <input type="checkbox"/> Forma presentada por Más de Una Persona que Reporta				
Regla 10b5-1(c) Indicación de la Operación <input type="checkbox"/> Marque esta casilla para indicar que una operación fue realizada de conformidad con un contrato, instrucción o plan por escrito que tiene por objetivo cumplir con las condiciones de defensa afirmativa de la Regla 10b5-1(c). Véase la Instrucción 10.							

**Tabla I — Adquisición, Enajenación o Titularidad Beneficiaria de Valores Distintos a Productos Financieros Derivados**

1. Nombre del Valor (Instr. 3)	2. Fecha de la Operación (Mes/Día/Año)	2A. Fecha Considerada para la Celebración, en su caso (Mes/Día/Año)	3. Clave de la Operación (Instr. 8)		4. Valores Adquiridos (A) o Enajenados (D) (Instr. 3, 4 and 5)			5. Cantidad de Valores de los que es Titular Beneficiario después de la(s) Operación(es) Reportada(a) (Instr. 3 y 4)	6. Modalidad de la Titularidad Directa (D) o Indirecta (I) (Instr. 4)	7. Naturaleza de la Titularidad Indirecta (Instr. 4)
			Código	V	Cantidad	(A) o (D)	Precio			

Recordatorio: Reportar en una línea independiente cada clase de valores de los que sea titular beneficiario directa o indirectamente.

\* Si la forma es presentada por más de una persona que reporta, véase Instrucción 4(b)(v).

**Las personas que potencialmente tengan que responder a la solicitud de información contenida en esta forma no están obligadas a responder a menos que la forma contenga un número de control OMB actualmente válido**

(Over)  
SEC 1474 (11-11)

**Tabla II — Adquisición, Enajenación o Titularidad de Productos Financieros Derivados**  
(e.g., opciones de venta (*puts*), opciones de compra (*calls*), warrants, opciones, valores convertibles)

1. Nombre del Valor Derivado (Instr. 3)	2. Precio de Conversión o Ejercicio del Valor Derivado	3. Fecha de la Operación (Mes/Día/Año)	3A. Fecha Considerada para la Celebración, en su caso (Mes/Día/Año)	4. Clave de la Operación (Instr. 8)			5. Número de Valores Derivados Adquiridos (A) o Enajenados (D) (Instr. 3, 4 y 5)		6. Fecha de Ejercicio y Fecha de Vencimiento (Mes/Día/Año)		7. Nombre y Cantidad de los Valores Subyacentes al Valor Derivado (Instr. 3 y 4)	8. Precio del Valor Derivado (Instr. 5)	9. Número de Valores de que es Titular Beneficiario después de la(s) Operación(es) Reportada(s) (Instr. 4)	10. Modalidad de la Titularidad del Valor Derivado: Directa (D) o Indirecta (I) (Instr. 4)	11. Naturaleza de la Titularidad Beneficiaria Indirecta (Instr. 4)	
				Código	V	(A)	(D)	Fecha de Ejercicio	Fecha de Vencimiento	Nombre						Cantidad o Número de Acciones
Acciones Fantasma <sup>(1)</sup>	(2)	07/03/2023		A		86.1		(3)	(4)	Acciones Comunes	86.1	\$145.18	16,311.99 <sup>(5)</sup>	D		

Explicación de la Respuestas:

1. Acciones fantasmas del Capital Ordinario de Sempra adquiridas como compensación de consejero.
2. Conversión de Título Valor Derivativo es 1 a 1.
3. Fecha ejercitable es inmediata para acciones de las que se ha alcanzado titularidad plena (*vested*).
4. Fecha de expiración es No Aplicable.
5. Total incluye 815.45 acciones fantasma restringidas sin titularidad plena (*unvested*) que están sujetas a pérdida si los servicios de consejero terminan antes de perfeccionarse titularidad plena (*vesting*) por cualquier razón distinta a muerte, discapacidad o remoción sin causa.

\*\* La inexactitud u omisión intencional de hechos constituyen Delitos Penales Federales.  
Véase 18 U.S.C. 1001 y 15 U.S.C. 78ff(a).

JAMES C. YARDLEY POR: James M. Spira, Jurídico Adjunto de Sempra y Apoderado

07/05/2023  
Fecha

\*\* Firma de la Persona que Reporta

Nota: Presente tres copias de esta Forma, una de las cuales debe estar firmada de manera autógrafa. Si el espacio es insuficiente,  
Véase Instrucción 6 para el procedimiento.

Las personas que potencialmente tengan que responder a la solicitud de información contenida en esta forma no están obligadas a responder a menos que la forma contenga un número de control OMB actualmente válido.