

**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 17 de enero de 2024:

1. Justin Christopher Bird
2. Diana L. Day
3. Karen L. Sedgwick
4. Peter R. Wall

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 17 de enero de 2024.

17 de enero de 2024

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>BIRD JUSTIN CHRISTOPHER</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>01/16/2024</b>	4. En caso de Modificación, Fecha de la Presentación Original (Mes/Día/Año)	<input checked="" type="checkbox"/> Consejero <input type="checkbox"/> Funcionario (incluir el título abajo) <input type="checkbox"/> VP Ejecutivo <input type="checkbox"/> Titular del 10% <input type="checkbox"/> Otros (especificar abajo)		
<b>SAN DIEGO</b>	(Calle) <b>CA</b>	<b>92101</b>			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		
(Ciudad)	(Estado)	(Código Postal)	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 para la compra o venta de valores de capital del emisor 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			
Acciones Comunes	01/16/2024		F		17.61	D	\$74.78	13,383.28	D	
Acciones Comunes								4,395.12	I	Plan 401(k) (01/15/2024)

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)

FORMA 4 (continuación)

**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

Explicación de la Respuestas:

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

JUSTIN C. BIRD POR: James M. Spira,  
Jurídico Adjunto de Sempra y Apoderado  
\*\* Firma de la Persona que Reporta

01/17/2024  
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>DAY DIANA L</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>01/16/2024</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% <input type="checkbox"/> Funcionario (incluir el título abajo) <input type="checkbox"/> Otros (especificar abajo) <input type="checkbox"/> Abogado General	
(Calle) <b>SAN DIEGO CA 92101</b>					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	
(Ciudad)	(Estado)	(Código Postal)	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 para la compra o venta de valores de capital del emisor 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			
Acciones Comunes	01/16/2024		F		8.89	D	\$74.78	16,496.38	D	
Acciones Comunes								418.61	I	Plan 401(k) 01/15/2024

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)

FORMA 4 (continuación)

**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	

Explicación de la Respuestas:

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

DIANA L. DAY POR: James M. Spira,  
Jurídico Adjunto de Sempra y Apoderado  
 \*\* Firma de la Persona que Reporta

01/17/2024  
 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>SEDGWICK KAREN L</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>01/16/2024</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% <input type="checkbox"/> Funcionario (incluir el título abajo) <input type="checkbox"/> Otros (especificar abajo) <u>VP Ejecutivo y CFO</u>	
<b>SAN DIEGO</b>	(Calle) <b>CA</b>	<b>92101</b>			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	
(Ciudad)	(Estado)	(Código Postal)	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 para la compra o venta de valores de capital del emisor 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			
Acciones Comunes	01/16/2024		F		12.93	D	\$74.78	42,226.44	D	
Acciones Comunes								143.98	I	Plan 401(k) (01/15/2024)

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)

**FORMA 4 (continuación)**

**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

Explicación de la Respuestas:

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

KAREN L. SEDGWICK POR: James M.  
Spira, Jurídico Adjunto de Sempra y  
Apoderado

01/17/2024  
 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>WALL PETER R</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>01/16/2024</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% <input type="checkbox"/> Funcionario (incluir el título abajo) <input type="checkbox"/> Otros (especificar abajo) <u>VP Ejecutivo y CFO</u>	
<b>SAN DIEGO</b>	(Calle) <b>CA</b>	<b>92101</b>			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	
(Ciudad)	(Estado)	(Código Postal)	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 para la compra o venta de valores de capital del emisor 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			
Acciones Comunes	01/16/2024		F		16.44	D	\$74.78	14,540.16	D	

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)



FORMA 4 (continuación)

**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

Explicación de la Respuestas:

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

PETER R. WALL POR: James M. Spira,  
Jurídico Adjunto de Sempra y Apoderado

\*\* Firma de la Persona que Reporta

01/17/2024

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.