

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:jmartin@whitecase.com), carlos.mainero@whitecase.com y 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 22 de febrero de 2024:

- | | |
|----------------------------|----------------------|
| 1. Justin Christopher Bird | 4. Trevor I. Mihalik |
| 2. Diana L. Day | 5. Karen L. Sedgwick |
| 3. Jeffrey W. Martin | 6. 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 22 de febrero de 2024.

22 de febrero de 2024

Sempra

Carlos Enrique Mainero Ruiz

FORMA 4

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

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

DECLARACIÓN INICIAL DE TITULARIDAD BENEFICIARIA DE VALORES

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).

(Incluir respuestas a mano o digital)

1. Nombre y Dirección de la Persona que Reporta* BIRD JUSTIN CHRISTOPHER			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) 02/21/2024	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"/> Titular del 10% <input type="checkbox"/> Otros (especificar abajo) <u>VP Ejecutivo</u>		
SAN DIEGO	(Calle) CA	92101			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	02/21/2024		A		12,452.11	A	\$0	30,949.00	D	
Acciones Comunes	02/21/2024		F		6,174.11	D	\$71.96	24,774.89	D	
Acciones Comunes								4,430.24	I	Plan 401(k) (02/21/2024)

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

02/22/2024
 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

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

DECLARACIÓN INICIAL DE TITULARIDAD BENEFICIARIA DE VALORES

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).

(Incluir respuestas a mano o digital)

1. Nombre y Dirección de la Persona que Reporta* DAY DIANA L			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) 02/21/2024	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) SAN DIEGO CA 92101					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	02/21/2024		A		5,206.68	A	\$0	23,882.95	D	
Acciones Comunes	02/21/2024		F		1,800.68	D	\$71.96	22,082.26	D	
Acciones Comunes								418.61	I	Plan 401(k) (02/21/2024)

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

02/22/2024
 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
Vencimiento:	31 de octubre de 2021
Horas promedio estimadas por respuesta	0.5

(Incluir respuestas a mano o digital)

1. Nombre y Dirección de la Persona que Reporta* Martin Jeffrey W			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) 2/21/2024	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"/> Presidente del Consejo, <input type="checkbox"/> Director General y Presidente <input type="checkbox"/> Titular del 10% <input type="checkbox"/> Otros (especificar abajo)	
SAN DIEGO		(Calle) CA	92101		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)				

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	02/21/2024		A		100,561.52	A	\$0	100,563.79	D	
Acciones Comunes	02/21/2024		F		49,858.52	D	\$71.96	50,705.27	D	
Acciones Comunes								18,238.35	I	Plan 401(k) (02/21/2024)

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)

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).

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.

JEFFREY W. MARTIN POR: James M. Spira, Jurídico Adjunto de Sempra y Apoderado

** Firma de la Persona que Reporta

02/22/2024
 Fecha

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
Vencimiento:	31 de octubre de 2021
Horas promedio estimadas por respuesta	0.5

(Incluir respuestas a mano o digital)

1. Nombre y Dirección de la Persona que Reporta* MIHALIK TREVOR I			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) 2/21/2024	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 y Presidente del Grupo <input type="checkbox"/> Titular del 10% <input type="checkbox"/> Otros (especificar abajo)	
(Calle) SAN DIEGO CA 92101		(Código Postal)	6. Presentación Individual o Conjunta/Grupal (Marcar en la línea que sea aplicable)			
(Ciudad)		(Estado)	<input checked="" type="checkbox"/> Forma presentada por Una Persona que Reporta <input type="checkbox"/> Forma presentada por Más de Una Persona que Reporta			

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	02/21/2024		A		27,426.27	A	\$0	82,090.83	D	
Acciones Comunes	02/21/2024		F		13,598.27	D	\$71.96	68,492.56	D	
Acciones Comunes								8,066.27	I	Plan 401(k) (02/21/2024)

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)

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).

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.

TREVOR I. MIHALIK POR: James M. Spira, Jurídico Adjunto de Sempra y Apoderado

** Firma de la Persona que Reporta

02/22/2024
 Fecha

FORMA 4

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

DECLARACIÓN INICIAL DE TITULARIDAD BENEFICIARIA DE VALORES

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

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).

(Incluir respuestas a mano o digital)

1. Nombre y Dirección de la Persona que Reporta* SEDGWICK KAREN L			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) 02/21/2024	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>	
(Calle) SAN DIEGO	(Estado) CA	(Código Postal) 92101			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	02/21/2024		A		5,540.62	A	\$0	50,098.98	D	
Acciones Comunes	02/21/2024		F		1,916.62	D	\$71.96	48,182.37	D	
Acciones Comunes								145.13	I	Plan 401(k) (02/21/2024)

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

02/22/2024
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* WALL PETER R			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) 02/21/2024	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) VP Sénior, Contralor y Director de Contabilidad	
SAN DIEGO	(Calle) CA	92101			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	02/21/2024		A		6,094.24	A	\$0	23,205.84	D	
Acciones Comunes	02/21/2024		F		2,437.24	D	\$71.96	20,768.60	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

02/22/2024
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.