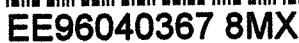




1.1.1. $\mathcal{M} = \mathcal{M}_{\text{classical}}$ and $\mathcal{M} = \mathcal{M}_{\text{quantum}}$. In the classical case, the state space is the set of all possible configurations of the system, and the dynamics is given by the equations of motion. In the quantum case, the state space is the Hilbert space, and the dynamics is given by the Schrödinger equation.



OFICINA ORIGEN / HOME OFFICE
OFICINA DESTINO / OFFICE DESTINAT

REMITENTE (SENDER)

DESTINATARIO (ADRESSE)

Contrato / ID 100117
Nombre / NAME T. J. ...
Calle No. Ext. e Int / ADDRESS
Colonia
C.P. / ZIP CODE
Ciudad / CITY
Estado
País / COUNTRY
Correo Electrónico / E-mail
Teléfono / CONTACT NUMBER

Contrato / ID
Nombre / NAME
Calle No. Ext. e Int / ADDRESS
Colonia
C.P. / ZIP CODE
Ciudad / CITY
Estado
País / COUNTRY
Correo Electrónico / E-mail
Teléfono / CONTACT NUMBER

DECLARACIONES (CUSTOM DECLARATIONS)**DATOS DEL ENVÍO/ACCEPTANCE INFORMATION****ENTREGA (DELIVERY INFORMATION)**

Contenido / CONTENTS

Documentos adjuntos / DOC ATTACHED:

Peso Kg. / WEIGHT Kg
Peso Volumétrico
Dimensiones

Mensajero, clave y firma
/COURIER, CODE, SIGNATURE

Documento FCC	Mercancia MTR	Muestras SAMPLER	Regalos GIF	Mercancías en devolución REF GOODS
------------------	------------------	---------------------	----------------	---------------------------------------

Factura	Certificado de Origen	Licencia
INVOICE	CERTIFICATE OF ORIGIN	LICENSE

Porte / POSTAL FEES
Seguro / INSURANCE
No. de factura / INVOICE
Embalaje /
Flete /
Acuse de recibo /
Forma de pago /
Subtotal /
IVA / TAX
Total / TOTAL

1er aviso fecha 1 ^{ra} Date Notice	2do aviso fecha 2 ^{da} Date
---	--------------------------------------

Ventanilla fecha Date Window	Referencias en entreg
------------------------------	-----------------------

Fecha y hora de entrega / DATE AND DELIVERY TIME	
--	--

Nombre y firma de la persona que recibe/NAME AND S

Descripción de contenido /
DETAILED DESCRIPTION

Cantidad
QUANTITY

Valor
VALUE

Peso (Kg)
WEIGHT

Código Arm
HS

País de Origen
COUNTRY
OF ORIGIN

Porte / POSTAL FEES
Seguro / INSURANCE
No. de factura / INVOICE
Embalaje /
Flete /
Acuse de recibo /
Forma de pago /
Subtotal /
IVA / TAX
Total / TOTAL

Certifico que la información dada en la presente declaración de aduana es exacta y que este envío no contiene ningún objeto peligroso o prohibido por la legislación o por la reglamentación postal o aduanera. (I certify that the particulars given in this custom declaration are correct and that this item does not contain any dangerous article or articles prohibited by legislation or by postal or customs regulations).

EE96040367 8

Nombre y firma del remitente /
SENDER SIGNATURE

Oficina de Origen / ACCEPTANCE OFFICE
Fecha y hora de depósito / DATE AND TIME
Elaboró (Nombre y firma del empleado)

Tipo de moneda / CURRENCY EXCHANGE		
USD	EUR	MXN

Instrucciones

Causal de devolución

 DOMICILIO INCORRECTO / INCORRECT ADDRESS
 NO SE ENCONTRO AL DESTINATARIO / NO RECIPIENT
 NO RECIBIÓ EL DESTINATARIO / DOES NOT RECEIVE
 DOMICILIO INACCESIBLE / INACCESSIBLE ADDRESS

TACUBA No. 1, CENTRO, 06000, CUAUHTÉMOC, CDMX
CALL CENTER 01 800 701 7000 Y 01 800 701 4500
www.correosdemexico.gob.mx

Cliente
/ CLIENT