

## Un típico y complejo formulario

Nombre:	<input type="text"/>	F.Nac.:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
Apellidos:	<input type="text"/>				
Calle y número:	<input type="text"/>				
Código Postal:	<input type="text"/>	Ciudad:	<input type="text"/>		
Provincia:	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>		
Opción:	OPCION 1 <input type="button" value="v"/> Escoja una opción				
Comentarios personales:	<input type="text"/>				
Pulse aquí:	<input type="button" value="Enviar datos"/> <input type="button" value="Borrar los datos"/>				