

To be - Information Questions

01. Ask questions and **complete** the information.

Name	<input type="text"/>	1
Country	<input type="text"/>	
Phone number	<input type="text"/>	
Age	<input type="text"/>	
Job	<input type="text"/>	
Married?	<input type="text"/>	



Name	<input type="text"/>	3
Country	<input type="text"/>	
Phone number	<input type="text"/>	
Age	<input type="text"/>	
Job	<input type="text"/>	
Married?	<input type="text"/>	

Name	<input type="text"/>	5
Country	<input type="text"/>	
Phone number	<input type="text"/>	
Age	<input type="text"/>	
Job	<input type="text"/>	
Married?	<input type="text"/>	

Name	<input type="text"/>	7
Country	<input type="text"/>	
Phone number	<input type="text"/>	
Age	<input type="text"/>	
Job	<input type="text"/>	
Married?	<input type="text"/>	

Name	<input type="text"/>	2
Country	<input type="text"/>	
Phone number	<input type="text"/>	
Age	<input type="text"/>	
Job	<input type="text"/>	
Married?	<input type="text"/>	

Name	<input type="text"/>	4
Country	<input type="text"/>	
Phone number	<input type="text"/>	
Age	<input type="text"/>	
Job	<input type="text"/>	
Married?	<input type="text"/>	

Name	<input type="text"/>	6
Country	<input type="text"/>	
Phone number	<input type="text"/>	
Age	<input type="text"/>	
Job	<input type="text"/>	
Married?	<input type="text"/>	

Name	<input type="text"/>	8
Country	<input type="text"/>	
Phone number	<input type="text"/>	
Age	<input type="text"/>	
Job	<input type="text"/>	
Married?	<input type="text"/>	